



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006446/18 Estimativa Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 8597-NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 2360/2018 PROG. COMPRA 154 EMISSÃO 30.08.18 30.08.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 181.426,70 VALOR DO EMPENHO 30.180,00 SALDO ATUAL 151.246,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	700	LT	Formula Infantil em po com prebioticos para lactentes de 0 a 6 meses, com proteinas modificadas em sua relacao com no minimo 30% de caseina para no maximo 70% de proteina do soro do leite ou 100% soro do leite. Enriquecida com ferro e vitaminas. Contendo como fonte principal de carboidratos lactose. Acondicionado em lata a partir de 400g com colher medida. APTAMIL PREMIUM 1	13,8000	9.660,00
1	180	LT	Formula infantil para lactentes a partir de 6 meses, com prebioticos, com proteinas		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE ALENE MARIA DERETTI CPF/PR-03628610-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 20/09/18 CHEQUE Nº 03229 NF BANCO 3930 TESOUREIRO	61.805 61.806 EMITIDO <u> / / </u> LIQUIDAÇÃO <u> / / </u> EMITENTE

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: / / NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 006446/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREDORES 8597-NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
 ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 2360/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 30.08.18 30.08.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 181.426,70 VALOR DO EMPENHO 30.180,00 SALDO ATUAL 151.246,70

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	90	LT	modificadas em sua relacao com no minimo 30% de caseina para no maximo 70% dde proteina de soro do leite ou 100% do soro do leite. Enriquecida com ferro e vitaminas. Contendo como fonte principal de carboidratos lactose. Acondicionado em lata a partir de 400g com colher medida. APTAMIL PREMIUM 2 Formula infantil para lactentes desde o nascimento, com alergias proteina do leite de vaca, a base de 100% proteina do soro do leite extensamente hidrolisada e isento de lactose em sua	14,0000	2.520,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-03288/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/09/18
 CHEQUE Nº 03279
 BANCO 3232
 TESOUREIRO

EMITIDO 1 1
 LIQUIDAÇÃO 1 1

 EMITENTE

RECIBO
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1 1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006446/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 8597-NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 2360/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 30.08.18 30.08.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 181.426,70 VALOR DO EMPENHO 30.180,00 SALDO ATUAL 151.246,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	90	LT	composicao. Enriquecida com ferro e vitaminas. Apresentacao lata de aproximadamente 400 g com colher medida. Validade no minimo 6 meses. Apresentar registro do produto em orgao competente, devendo ele estar de acordo com a legislacao especifica vigente. PREGOMIN PEPTI Formula infantil em po com 100% de aminoacidos livres, nutricionalmente completa. Isenta de sacarose, lactose, gluten e ingredientes de origem animal. Para lactentes desde o	84,0000	7.560,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 20/09/18
CHEQUE Nº 08.279
BANCO 3930
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
Préfeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO 1 1
LIQUIDAÇÃO 1 1
EMITENTE

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO
EM: 1 1 NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: finanças@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 006446/18 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.071.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 8597-NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
 ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 2360/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 30.08.18 30.08.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 181.426,70 VALOR DO EMPENHO 30.180,00 SALDO ATUAL 151.246,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			nascimento, para crianças com alergia ao leite de vaca e a outros alimentos. Apresentação: embalagem com 400g com colher medida. Validade no mínimo 6 meses. Apresentar registro do produto em órgão competente, devendo ele estar de acordo com a legislação específica vigente. NEOCATE LCP SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-303 CONTA-18156-0	116,0000	10.440,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 30.180,00

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036288/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 20/09/18
 CHEQUE Nº 03279
 BANCO 3920

 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 30/08/18
 LIQUIDAÇÃO 11

 EMITENTE

RECIBO
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 11 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutriport**Nutriport Comercial Ltda**Rua Américo Firmino de Toledo, 840 - Barracão 6/7
Uberaba - Curitiba - PR
CEP: 81580-450 - FONE: (41) 3286-5500**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.061.805

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0803 6123 1200 0578 5500 1000 0618 0512 1661 6637

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERC - SUBS TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180148725914 31/08/2018 14:34:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.19468-69

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF do Emitente

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

31/08/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAIX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 01/10/18 R\$ 331,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	331,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	331,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	DESTINATARIO CLIENTE RETIRA			FRETE POR CONTA	0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	76.017.466/0001-61
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	CURITIBA			UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NÚMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
2	VOLUMES						11,952		9,600	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0085	APTAMIL PREMIUM 1 400GR Lote: 180435 Val: 26/11/2019 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 364,56 - Valor do ICMS ST Retido: 57,12	19011090	260	5405	LA	24,000	13,80	331,20					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IDENTIFICAR CIDADE NO DEPOSITO

AH

Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 364,56

Valor Total do ICMS ST Retido: 57,12

Aut
410 OK
31/08/18
C: 1000.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 077477

Representante: 20 - CIRO JUSTI

Cliente: 1976

0022201

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR

CLIENTE RETIRA HOJE DIA 31/08/2018

EMPENHO 006446/18

PREGAÇÃO 093/2017

BANCO DO BRASIL

AG 3322-7

C/C 5644-8

Nº CONTA: 48756-2
FONTE: 303
RECURSOS:

RESERVADO AO FISCAL
Alexandre Bruno S. Oliani
Decreto nº 459/2017

ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 12/09/13

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 11/09/10

ASS. DO SECRETÁRIO

Carlos Alberto Teixeira

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Decreto nº 142/2011

ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 21/05/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009505 EMPENHO: 006446/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 8597 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 03.612.312/0005-78
Licitação: Registro de Prec 93 CURITIBA

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 331,20 (trezentos e trinta e um **reais e vinte centav
 OS*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 331,20

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 331,20 (trezentos e trinta e um **reais e vinte centavos*****

 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Setembro de 2018.

Nutriport

Nutriport Comercial Ltda

Rua Américo Firmino de Toledo, 840 - Barracão 6/7
Uberaba - Curitiba - PR
CEP: 81580-450 - FONE: (41) 3286-5500

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.061.806

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0803 6123 1200 0578 5500 1000 0618 0618 5760 6685

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180148725930 31/08/2018 14:34:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.19468-69

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF do Emitente

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

31/08/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAK

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 01/10/18 R\$ 29.848,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

10.440,00

VALOR DO ICMS

1.879,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

29.848,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

29.848,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.963.323/0001-79

ENDEREÇO

RUA BALUARTE, 176

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

146.029.606.116

QUANTIDADE

101

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

515,028

PESO LÍQUIDO

414,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0205	NEOCATE LCP UPGRADE 400GR Lote: 100740117 Val: 14/08/2019	21069090	200	5102	LA	90,000	116,00	10.440,00	10.440,00	1.879,20		18	
F0074	PREGOMIN PEPTI 300 GR Lote: 904681 Val: 03/07/2019 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 8298,00 - Valor do ICMS ST Retido: 1300,50	19011090	260	5405	LA	90,000	84,00	7.560,00					
F0085	APTAMIL PREMIUM 1 400GR Lote: 180435 Val: 26/11/2019 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 10268,44 - Valor do ICMS ST Retido: 1608,88	19011090	260	5405	LA	676,000	13,80	9.328,80					
F1106	APTAMIL PREMIUM 2 400GR/BR Lote: 2019.11.15 Val: 15/11/2019 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 2554,20 - Valor do ICMS ST Retido: 266,40 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: E7E4DFDE-7259-4BCD-B50F-EBCEBCA974B8	19011090	560	5405	UN	180,000	14,00	2.520,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IDENTIFICAR CIDADE NO DEPOSITO

AH

Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 21120,64

Valor Total do ICMS ST Retido: 3175,78

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 077474

Representante: 20 - CIRO JUSTI

Cliente: 1976

. 0022201

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR

ENTREGAR ATE DIA 04/09/2018

EMPENHO 006446/18

PREGAO 093/2017

BANCO DO BRASIL

AG 3322-7

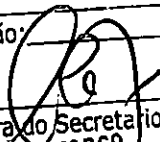
C/C 5644-8

Nº CONTA: 787560
FONTE: 303
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oiani
Decreto nº 459/2017

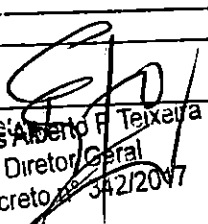
Atesto que os: (X) Materiais () Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:
Em: 21/09/18


Assinatura do Secretário
Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

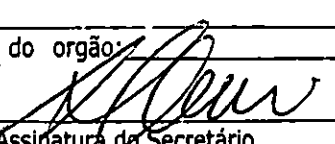
Atesto que os: (X) Materiais () Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:
Em: 11/01/17


Assinatura do Secretário
João Alberto F. Teixeira
Diretor Geral
Decreto nº 342/2017

Atesto que os: (X) Materiais () Serviços
discriminados neste documento foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados

De interesse do órgão:
Em: 10/02/18


Assinatura do Secretário

Alexandre Bruno S. Orlani
Decreto nº 459/2017



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 009506 EMPENHO: 006446/18 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Dotação: 103010113 2 071 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
 Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 8597 NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

CNPJ/CPF: 03.612.312/0005-78
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 93

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
 Valor da Liquidação: R\$ 29.848,80 (vinte e nove mil *****oitocentos e quarent
 a e oito reais e oitenta centavos*****
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO 29.848,80

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analizando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 29.848,80 (vinte e nove mil *****oitocentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos*****

descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Setembro de 2018.