

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

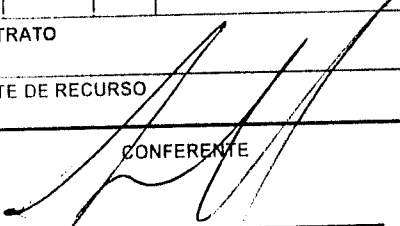
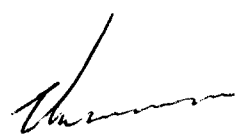

Nº do Empenho/Tipo: 001590/16 Ordinário Orcamentario
 ORGAO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT: 10.302.0113.2.055.3390.30.07.12 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA C Nº CONTA: 3530
 CREDOR: 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ: 14.156.181/0001-54
 ENDEREÇO Rua: Izabel Capellari AntoniadONE CIDADE Colombo PR
 LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 193 SOLICITAÇÃO: 682/2016 PROC. COMPRA: 301 EMISSÃO: 26.02.16 26.02.16

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 104.905,00 | 21.399,51 | 7.632,00 | 13.767,51 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 600 | UN | Pao caseiro, assado em forma retangular, fatiado, fabricado com ingredientes altamente selecionados, macio, nutritivo e saboroso, pronto para consumo, com peso minimo de 450 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com amarrilho de metal ou plastico, o produto deve ter validade minima de 15 dias a partir da data de fabricacao. | 3,50 | 2.100,00 |
| 1 | 1200 | UN | Pao de leite 25gr, para hot dog, em formato alongado, produto extremamente macio, com peso individual minimo de 25 gramas, acondicionado em sacos de | | |

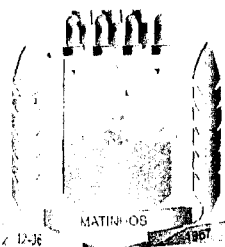
Handwritten notes:
 NF. 4842 R\$ 110,00
 NF. 4844 R\$ 110,00
 NF. 4860 R\$ 270,00
 NF. 4864 R\$ 110,00
 DNF. 4913 R\$ 273,20

CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

| | |
|---|--|
| CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 TESOUREIRO DATA DE PAGTO: 14/04 CHEQUE Nº: 03 93 NF 4913 BANCO: 3930 | ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora EMITIDO: ___/___/___ LIQUIDAÇÃO: ___/___/___ 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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001590/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.07.12 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA C N° CONTA 3530

CREADOR 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54
ENDEREÇO Rua: Izabel Capellari Antoniadone CIDE CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 193 SOLICITAÇÃO 682/2016 PROC. COMPRA 301 EMISSÃO 26.02.16 26.02.16

VALOR ORÇADO 104.905,00 SALDO ANTERIOR 21.399,51 VALOR DO EMPENHO 7.632,00 SALDO ATUAL 13.767,51

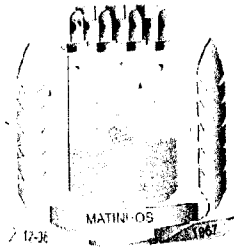
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 960 | UN | polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade minima de 15 dias a contar da data de fabricacao. Pao integral, assado em forma retangular, fatiado, com ingredientes como linhaca, aveia, girassol, gergelim, soja, centeio, trigo e cevada, com peso minimo de 450 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com amarrilho de metal ou plastico, o produto deve ter validade minima de 15 dias a partir da data de fabricacao. | 0,29 | 348,00 |
| 1 | 960 | UN | Pao doce, tipo Chineque, em formato espiral redondo, com | 4,90 | 4.704,00 |

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
[Assinatura]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
[Assinatura]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora
EMITIDO / /
LIQUIDAÇÃO / /
EMITENTE
[Assinatura]

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001590/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.07.12 GENEROS ALIMENTICIOS PARA C Nº CONTA 3530

CRÉDOR 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54
ENDEREÇO Rua: Izabel Capellari Antoniadone CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 193 SOLICITAÇÃO 682/2016 PROC. COMPRA 301 EMISSÃO 26.02.16 26.02.16

VALOR ORÇADO 104.905,00 SALDO ANTERIOR 21.399,51 VALOR DO EMPENHO 7.632,00 SALDO ATUAL 13.767,51

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| | | | cobertura de farofa, pronto para consumo, peso minimo individual de 50 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade minima de 15 dias a contar da data de fabricacao. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N. | 0,50 | 480,00 |


CONTRATO 2016 REDUZIDA 04273
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.632,00

| | |
|---|---|
| CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ | EMITIDO 26,02,16 LIQUIDAÇÃO 1/1 |
| TESOUREIRO | 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 _____

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |  | |
| NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana 83408-470 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730 | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | | CHAVE DE ACESSO 4116 0314 1561 8100 0154 5500 1000 0049 1314 0181 1889 | |
| | | 000.004.913 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 | | 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 DE MERCADORIAS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160048314344 28/03/2016 14:19:14 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.569.060-42 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ 14.156.181/0001-54 | |

| | | | |
|---|----------|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61 | DATA DA EMISSÃO 28/03/2016 |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 83260-000 |
| MUNICÍPIO MATINHOS | UF PR | FONE / FAX (41) 3462-1266 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA |

| | |
|------------------------------|---------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | |
| BASE CÁLC ICMS 0,00 | VALOR ICMS 0,00 |
| BASE CÁLC ICMS ST 0,00 | VALOR ICMS ST 0,00 |
| TOTAL DOS PRODUTOS 273,20 | |
| VALOR FRETE 0,00 | VALOR SEGURO 0,00 |
| VALOR DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESP 0,00 |
| VALOR IPI 0,00 | VALOR APROX TRIB 50,58 |
| TOTAL DA NOTA 273,20 | |

| | | | |
|---------------------------------------|---------|-------------|---------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE | | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC AAA-0000 |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | UF PR |
| | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO |
| | | | PESO BRUTO |
| | | | PESO LÍQUIDO |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-------------------|--|
| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | V.APROX. TRIBUTOS | |
| 635 | PAO INTEGRAL FATIADO 450G | 19059090 | 040 | 5102 | KG | 23 | 4,90 | 112,70 | 0,00 | 0,00 | 0 | 12,93 | |
| 657 | CHINEQUE COM FAROFA 500G | 19052090 | 060 | 5405 | UN | 160 | 0,50 | 80,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 19,29 | |
| 2024 | PAO CASEIRO | 19059010 | 040 | 5102 | UN | 23 | 3,50 | 80,50 | 0,00 | 0,00 | 0 | 18,36 | |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 159016 Cod.Cliente: 00000008 Aplica-se a aliquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no 10.925 Mercadorias com tributacao Basica PIS 0,65% - COFINS 3%, R\$ 192,70 Mercadorias com aliquota zero: R\$ 80,50 Vt aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.747/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.tbpt.com.br . REFERENTE EMPENHO 1590/2016 PREGAO 193/2015 SEC MUNICIPAL DE SAUDE DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2 CC 21645-3 | RESERVADO AO FISCO |



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 003606 **EMPENHO:** 001590/16 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 GENEROS ALIMENTICIOS PARA CO 04273
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7737 NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME **CNPJ/CPF:** 14.156.181/0001-54

Licitação: Registro de Prec 193 Colombo

Objeto da Despesa: GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 273,20 (duzentos e setenta e tres reais e vinte *****
centavos *****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 273,20

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\$ 273,20 (duzentos e setenta e tres reais e vinte *****centavos *****

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

Matinhos, 11 de Abril de 2016.