

# 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: financa@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
001590/16 Ordinário Orçamentário

ÓRGÃO 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 CONTA 3530

CREADOR 7737-NUTRIGESTAS ALIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54  
ENDEREÇO Rua: Izabel Capellari Antoniadone 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	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.	NF 4842 R\$ 175,00 NF 4844 R\$ 175,00 NF 4860 R\$ 286,00 NF 4867 R\$ 273,20 NF 4913 R\$ 273,20 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	NF 4939 R\$ 210,00 NF 4941 R\$ 210,00 NF 5024 R\$ 280,20 NF 5053 R\$ 273,20 NF 5612 R\$ 210,00 NF 5445 R\$ 210,00	2.100,00

CONTRATO REDUZIDA  
NF 5651 R\$ 210,00

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

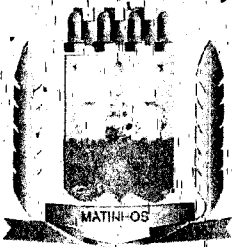
CONFERENTE <i>[Signature]</i> IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA <i>[Signature]</i> Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 28/07 CHEQUE Nº 220 NF 5612 BANCO BRB	EMITENTE <i>[Signature]</i>
TESOUREIRO	EMITIDO LIQUIDAÇÃO

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

NF 4842 R\$ 175,00 NF 4844 R\$ 175,00 NF 4860 R\$ 286,00 NF 4867 R\$ 273,20 NF 4913 R\$ 273,20  
NF 4939 R\$ 210,00 NF 4941 R\$ 210,00 NF 5024 R\$ 280,20 NF 5053 R\$ 273,20 NF 5612 R\$ 210,00 NF 5445 R\$ 210,00



# 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 ORÇAMENTARIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT: 10.302.0113.2.055.3390.30.07.12 GENEROS ALIMENTICIOS PARA CONTA 3530

CREDOR: 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ: 14.156.181/0001-54  
ENDEREÇO: Rua: Izabel Capellari Antoniacone 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

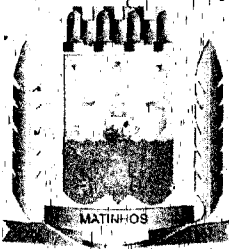
CONTRATO: REDUZIDA FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFÉRENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p> <p>EMITIDO: ___/___/___</p> <p>LICUIDAÇÃO: ___/___/___</p> <p>EMITENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p>
--	--

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](mailto: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/IN CONTA 3530

CREDORES 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54  
ENDEREÇO Rua: Izabel Capellari Antoniadone C/ONE 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
			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

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO \_\_\_\_\_  
CHEQUE Nº \_\_\_\_\_  
BANCO \_\_\_\_\_  
TESOUREIRO \_\_\_\_\_

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 26/02/16  
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 \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA</b> Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana 83408-470 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4116 0714 1561 8100 0154 5500 1000 0056 5119 5169 3742	
		000.005.651 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		1 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	

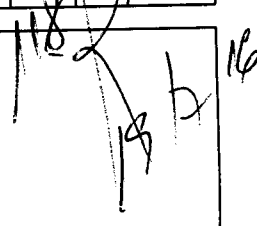
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160111618652 18/07/2016 14:46:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.569.060-42	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 14.156.181/0001-54	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>			CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>18/07/2016</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>210,00</b>
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>34,01</b>
					TOTAL DA NOTA <b>210,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-EMITENTE</b>			FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059090	040	5102	UN	25	4,90	122,50	0,00	0,00	0	14,05
2024	PAO CASEIRO	19059010	040	5102	UN	25	3,50	87,50	0,00	0,00	0	19,96

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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 3,0%: R\$ 122,50 Mercadorias com aliquota zero: R\$ 87,50 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br. REFERENTE AO EMPENHO [REDACTED] REGAO 193/2015 SEC. MUN. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL, AGENCIA 3848-2, CONTA CORRENTE 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: 008431 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  
 Colômbia

**Licitação:** Registro de Prec 193

**Objeto da Despesa:** GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA MATERIAL DE CONSUMO

**Valor da Liquidação: R\$** 210,00 (duzentos e dez reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 210,00**

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\$ 210,00 (duzentos e dez reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 22 de Julho de 2016.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA**

Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana  
83408-470 Colombo - PR  
FONE: (41) 3666-3730

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.005.612  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4116 0714 1561 8100 0154 5500 1000 0056 1215 7710 6490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141160107745029 11/07/2016 15:12:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

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

ENDEREÇO  
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32

MUNICÍPIO  
MATINHOS

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CNPJ / CPF  
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
11/07/2016

CÁLCULO DO IMPOSTO

UF  
PR

FONE / FAX  
(41) 3971-6000

CEP  
83260-000

DATA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

BASE CÁLC ICMS  
0,00

VALOR ICMS  
0,00

BASE CÁLC ICMS ST  
0,00

VALOR ICMS ST  
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS  
210,00

VALOR FRETE  
0,00

VALOR SEGURO  
0,00

VALOR DESCONTO  
0,00

OUTRAS DESP  
0,00

VALOR IPI  
0,00

VALOR APROX TRIB  
34,01

TOTAL DA NOTA  
210,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC  
AAA-0000

UF  
PR

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

MUNICÍPIO

PESO BRUTO

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	UN	25	4,90	122,50	0,00	0,00	0	14,05
2024	PAO CASEIRO	19059010	040	5102	UN	25	3,50	87,50	0,00	0,00	0	19,96

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 000001 Pedido: 159016 Cod.Cliente: 00000008 Aplica-se a alíquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no 10.925 Mercadorias com tributação Básica PIS 0,65% - COFINS 3%, R\$ 122,50 Mercadorias com alíquota zero: R\$ 87,50 V1 aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: <http://deolhonoimposto.ibpt.com.br>. REFERENTE EMPENHO [REDACTED] REGAO 193/2016, 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: 008429**      **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  
Colombo

**Licitação:** Registro de Prec 193

**Objeto da Despesa:** GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA MATERIAL DE CONSUMO

**Valor da Liquidação: R\$** 210,00      (duzentos e dez reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 210,00

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\$ 210,00 (duzentos e dez reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 22 de Julho de 2016.