

# 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  
003502/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 16 SOLICITAÇÃO 1756/2016 PROC. COMPRA 24 EMISSÃO 25.04.16 25.04.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 52.661,36 VALOR DO EMPENHO 3.366,00 SALDO ATUAL 49.295,36

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 300    | KG    | Coxa/sobre-coxa de frango congelada, limpa com aspecto, cheiro e sabor proprios.                              | 5,53           | 1.659,00    |
| 1    | 300    | KG    | Peito de frango com osso, congelado, limpo, com aspecto, cheiro e sabor proprios.<br>SEC. MUN. SAUDE/H.N.S.N. | 5,69           | 1.707,00    |

NF. S. 112 R\$ 3.491,14  
NF. S. 278 R\$ 1.874,86

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03536

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.366,00


CONFERENTE  
  
SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA  
CRC PR-057830/O-9

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 09/06  
CHEQUE Nº 00754NF5278  
BANCO 3932  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO 25, 04, 16  
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

|   |  |  |                                      |   |                                      |
|---|--|--|--------------------------------------|---|--------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA</b><br>Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana<br>83408-470 Colombo - PR<br>FONE: (41) 3666-3730   |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br><br><b>000.005.278</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1/1</b> |                                      | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4116 0514 1561 8100 0154 5500 1000 0052 7810 8705 1560</b><br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |                                      |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIAS</b>   |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141160078592663 19/05/2016 15:03:51</b>  |                                      |   |                                      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>90.569.060-42</b>  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.   |                                      | CNPJ<br><b>14.156.181/0001-54</b>   |                                      |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>   |  |  |                                      |   |                                      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>  |  |  |                                      | CNPJ / CPF<br><b>76.017.466/0001-61</b>   | DATA DA EMISSÃO<br><b>19/05/2016</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32</b>   |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>   |                                      | CEP<br><b>83260-000</b>   | DATA DA SAÍDA                        |
| MUNICÍPIO<br><b>MATINHOS</b>  |  | UF<br><b>PR</b>  | FONE / FAX<br><b>(41) 3971-6000</b>  | INSCRIÇÃO ESTADUAL  | HORA DA SAÍDA                        |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>   |  |  |                                      |   |                                      |
| BASE CÁLC ICMS<br><b>0,00</b>   |  | VALOR ICMS<br><b>0,00</b>  |                                      | BASE CÁLC ICMS ST<br><b>0,00</b>  | VALOR ICMS ST<br><b>0,00</b>         |
|   |  |  |                                      | TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>1.874,86</b>   |                                      |
| VALOR FRETE<br><b>0,00</b>  | VALOR SEGURO<br><b>0,00</b>                                    | VALOR DESCONTO<br><b>0,00</b>  | OUTRAS DESP<br><b>0,00</b>           | VALOR IPI<br><b>0,00</b>  | VALOR APROX TRIB<br><b>127,49</b>    |
|   |  |  |                                      | TOTAL DA NOTA<br><b>1.874,86</b>  |                                      |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>  |  |  |                                      |   |                                      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL   |  |  | FRETE POR CONTA<br><b>0-EMITENTE</b> | CÓDIGO ANTT   | PLACA DO VEIC<br><b>AAA-0000</b>     |
| ENDEREÇO  |  |  | MUNICÍPIO                            | UF<br><b>PR</b>   | CNPJ / CPF                           |
| ENDEREÇO  |  |  | MUNICÍPIO                            | UF<br><b>PR</b>   | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   |
| QUANTIDADE  | ESPECIE  | MARCA  | NUMERAÇÃO                            | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO                         |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>  |  |  |                                      |   |                                      |
| CÓDIGO PRODUTO  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                 |  |                                      | NCM/SH  | CST                                  |
| 86  | COXA S/ COXA FRANGO C/ OSSO <i>2963</i>                        |  |                                      | 02071400  | 040                                  |
| 87  | PEITO DE FRANGO <i>2964</i><br>Lote: NCL1 Validade: 17/03/2017 |  |                                      | 02071400  | 040                                  |
| CFOP  | UNID   | QUANT  | VALOR UNIT                           | VALOR TOTAL   | B.CÁLC ICMS                          |
| 5102  | KG   | 160  | 5,53                                 | 884,80  | 0,00                                 |
| 5102  | KG   | 174  | 5,69                                 | 990,06  | 0,00                                 |
| VALOR ICMS  | ALIQ ICMS  | V APROX. TRIBUTOS  | VALOR ICMS                           | ALIQ ICMS   | V APROX. TRIBUTOS                    |
| 0,00  | 0  | 60,17  | 0,00                                 | 0   | 67,32                                |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>   |  |  |                                      |   |                                      |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Vendedor: 000001 Pedido: 350216 Cod.Cliente: 00000008 Aplica-se a alíquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no 10.925 Mercadorias com alíquota zero: F.\$ 1.874,86 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto ibpt.com.br. REFERENTE EMPENHO 3502/2016 PREGAO 16/2016, 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: 006043      EMPENHO: 003502/16      Ordinário**

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536  
**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 16

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.874,86 (um mil oitocentos e \*\*\*\*\*setenta e quatro reais e oitenta e seis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 1.874,86**

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\$1.874,86 (um mil oitocentos e \*\*\*\*\*setenta e quatro reais e oitenta e seis centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      01      de Junho      de 2016.

# 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 Ordinario Orcamentario

ORÇAO 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

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

LICITACAO 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. | 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  |                |             |

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

|  |  |
|--|--|
| <p>CONFERENTE</p> <p style="text-align: center;"><i>(Assinatura)</i></p> <p style="text-align: center;">IVO MENDES JÚNIOR<br/>CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 09/06</p> <p>CHEQUE Nº 05 154 NF 5209</p> <p>BANCO 3930</p> <p style="text-align: center;"><i>(Assinatura)</i></p> <p style="text-align: center;">TESOUREIRO</p> | <p style="text-align: center;">ORDENADOR DA DESPESA</p> <p style="text-align: center;"><i>(Assinatura)</i></p> <p style="text-align: center;">Prefeito Municipal<br/>Eduardo Antonio Dalmora</p> <hr/> <p>EMITIDO 1/1</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p style="text-align: center;"><i>(Assinatura)</i></p> <p style="text-align: center;">EMITENTE</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: 1/1 \_\_\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

→ NF 0107 21.399,51

→ NF 5209 2.100,00

# 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 Ordinario 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

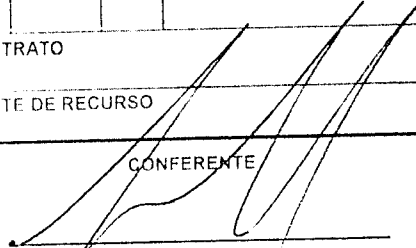
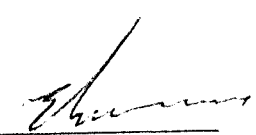

CREADOR 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54  
 ENDEREÇO Rua: Izabel Capellari Antoniadone CIDADE Colombo PR

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    | 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<br><br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO _____<br>CHEQUE Nº _____<br>BANCO _____<br>TESOUREIRO _____  | EMITIDO ____/____/____<br>LIQUIDAÇÃO ____/____/____<br><br>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

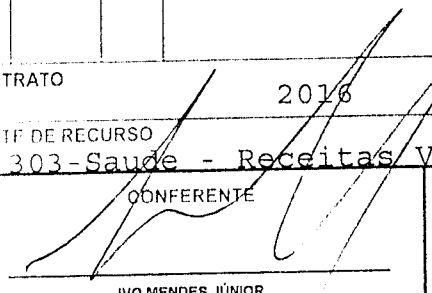
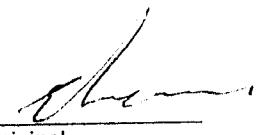
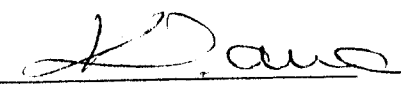
## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
 001590/16 Ordinário Orcamentario

|  |   |                                |                              |
|--|---|--------------------------------|------------------------------|
| ORGÃO<br>12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE        | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA<br>01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | Nº CONTA 3530                  |                              |
| CÓDIGO 10.302.0113.2.055.3390.30.07.12           |   | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA      |                              |
| Fornecedor<br>7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME |   | CPF/CNPJ<br>14.156.181/0001-54 | CIDADE Colombo PR            |
| Endereço Rua: Izabel Capellari Antoniad          |   | CONE                           |                              |
| LICITAÇÃO<br>Registro de Preço                   | NÚMERO<br>193                                       | SOLICITAÇÃO<br>682/2016        | PROC. COMPRA<br>301          |
| VALOR ORÇADO<br>104.905,00                       |   | SALDO ANTERIOR<br>21.399,51    | VALOR DO EMPENHO<br>7.632,00 |
|  |   |                                | SALDO ATUAL<br>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<br><br>IVO MENDES JÚNIOR<br>CRC/PR 047.434/O-2 | ORDENADOR DA DESPESA<br><br>Prefeito Municipal<br>Eduardo Antonio Dalmora |
| TESOURARIA<br>DATA DE PAGTO _____<br>CHEQUE Nº _____<br>BANCO _____  | EMITIDO 26,02,16<br>LIQUIDAÇÃO 1/1   |
| TESOUREIRO   | EMITENTE<br>  |

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 \_\_\_\_\_

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA</b><br>Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana<br>83408-470 Colombo - PR<br>FONE: (41) 3666-3730 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4116 0514 1561 8100 0154 5500 1000 0052 0910 3970 4897</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
|   | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA   |   |

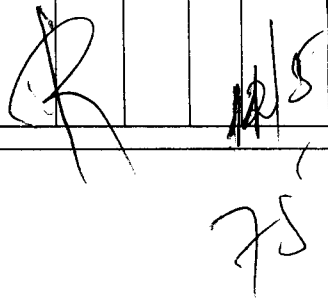
|   |                                      |   |  |
|---|--------------------------------------|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIAS</b> |                                      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141160072479047 09/05/2016 16:28:19</b> |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>90.569.060-42</b>          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ<br><b>14.156.181/0001-54</b>   |  |

|  |                 |                                     |   |                                      |
|--|-----------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b> |                 |                                     | CNPJ / CPF<br><b>76.017.466/0001-61</b> | DATA DA EMISSÃO<br><b>09/05/2016</b> |
| ENDEREÇO<br><b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32</b>  |                 | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>  | CEP<br><b>83260-000</b>                 | DATA DA SAÍDA                        |
| MUNICÍPIO<br><b>MATINHOS</b>   | UF<br><b>PR</b> | FONE / FAX<br><b>(41) 3971-6000</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL                      | HORA DA SAÍDA                        |

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

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

| 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 | KG   | 23    | 4.90       | 112,70      | 0,00        | 0,00       | 0         | 12.93            |  |
| 657                           | CHINEQUE COM FAROFA 50G        | 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            |  |

|  |   |
|--|---|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>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 Easica PIS 0.65% - COFINS 3.% R\$ 192.70 Mercadorias com aliquota zero R\$ 80.50 Vl aprox dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.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<br><br> |
|--|---|



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 005929      **EMPENHO:** 001590/16      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 055 339 30.00.00 GÊNEROS ALIMENTÍCIOS 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:** GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA COPA MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 273,20 (duzentos e setenta e três 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 três reais e vinte \*\*\*\*\*centavos \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 31 de Maio de 2016.