

# 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  
004342/16 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOI: 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530

CREADOR 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 63 SOLICITAÇÃO 2264/2016 PROC. COMPRA 107 EMISSÃO 23.05.16 23.05.16

VALOR ORÇADO 234.905,00 SALDO ANTERIOR 59.542,17 VALOR DO EMPENHO 20.153,00 SALDO ATUAL 39.389,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	KG	entrega na unidade requisitante.	9,00	1.800,00
1	60	KG	File de pescada.	27,50	5.500,00
			Queijo Mussarela fatiado, resfriado separado por plastico transparente, embalado em saco plastico de polietileno vedado. SEC.MUN.SAUDE	20,04	1.202,40

NF. 5.328 R\$ 198,80  
 → NF. 5.393 R\$ 2.042,80

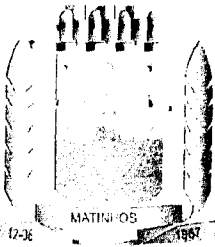
CONTRATO 2015 REDUZIDA 03536  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 20.153,00

CONFERENTE  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 23/06  
CHEQUE Nº 00 173 NFS 393  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora  
EMITIDO 23, 05, 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



# 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  
 004342/16 EstimativaOrcamentario

ORGÃO 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 63 SOLICITAÇÃO 2264/2016 PROC. COMPRA 107 EMISSÃO 23.05.16 03.06.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
234.905,00	59.542,17	20.153,00	39.389,17

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	800	KG	Arroz parboilizado tipo 1.	2,42	1.936,00
1	100	KG	Biscoito salgado tipo Cream Cracker.	5,15	515,00
1	250	KG	Cafe, em po homogeneo, embalado a vacuo, torrado e moido, com selo de pureza ABIC.	13,00	3.250,00
1	210	KG	Cha mate tostado para infusao, sabor natural.	9,24	1.940,40
1	72	UN	Creme de leite tetrapack embalagem com no minimo 200g.	1,60	115,20
1	300	KG	Linguica toscana de pernil suino.	12,98	3.894,00
1	200	KG	Steak (empanado de frango) congelado, em embalagem atoxica, subdividido em embalagens de 100g a 120g. Validade minima de 06 (seis) meses a partir da data de		


CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p>SCHEYLA ALVES DE M. F. DE MIRANDA          CRC PR-057830/O-9</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal          Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>Kiane</i>          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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_ ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
<b>NUTRÍCESTAS ALIMENTOS LTDA</b> Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana 83408-470 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		<b>1</b>	
		<b>000.005.393</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		<b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>4116 0614 1561 8100 0154 5500 1000 0053 9311 6596 2690</b>	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		<b>VENDE DE MERCADORIAS</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>141160087629766 06/06/2016 14:05:48</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
90.569.060-42				14.156.181/0001-54	
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
NOME - RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>				<b>76.017.466/0001-61</b>	<b>06/06/2016</b>
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
<b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32</b>		<b>CENTRO</b>		<b>83260-000</b>	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
<b>MATINHOS</b>		<b>PR</b>	<b>(41) 3971-6000</b>		
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST
1.940,40		135,83	0,00		0,00
VALOR FRETE		VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR APROX TRIB
					630,85
					TOTAL DOS PRODUTOS
					2.042,80
					TOTAL DA NOTA
					2.042,80
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME - RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC
			0-EMITENTE		AAA-0000
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	CNPJ / CPF
				PR	
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
					PESO LIQUIDO
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SH	CST
22550	CHA MATE TOSTADO <i>9472</i>			09030090	000
7898915414196	CREME DE LEITE <i>705</i> Lote: NCL4 Validade: 26/09/2016			04015021	060
	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
	5102	UN	210	9,24	1.940,40
	5405	UN	64	1,60	102,40
	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX TRIBUTOS	
	1.940,40	135,83	7	610,26	
	0,00	0,00	0	20,59	
<b>DADOS ADICIONAIS</b>					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			RESERVADO AO FISCO		
Vendedor: 000001 Pedido: 434216 Cod Cliente: 00000008 Depto/Secretaria: SEC SAUDE 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\$ 1.940,40 Mercadorias com alíquota zero: R\$ 102,40 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de cálculo <a href="http://deolhonoimposto.ibpt.com.br">http://deolhonoimposto.ibpt.com.br</a> REFERENTE EMPENHO 4342/2016 PREGAO 63/2015. SEC MUNICIPAL DE SAUDE. DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2 CC 21645-3.			<i>99</i> <i>2/6/16</i>		



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006636 **EMPENHO:** 004342/16 Estimativa

**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 63

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 2.042,80 (dois mil e quarenta e \*\*\*\*dois reais e oitenta  
 \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 2.042,80

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

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

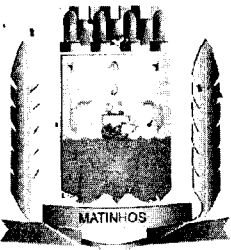
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$ 2.042,80 (dois mil e quarenta e \*\*\*\*dois reais e oitenta \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 15 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
003958/16 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 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 63 SOLICITAÇÃO 2065/2016 PROC. COMPRA 107 EMISSÃO 10.05.16 10.05.16

VALOR ORÇADO 184.905,00 SALDO ANTERIOR 44.072,25 VALOR DO EMPENHO 103,68 SALDO ATUAL 43.968,57


ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	72	UN	Creme de leite tetrapack embalagem com no minimo 200g. SEC.MUN.SAUDE/H.N.S.N.	1,44	103,68

CONTRATO 2015 REDUZIDA 03536  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 103,68

CONFERENTE  
*[Signature]*  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 23/06  
CHEQUE Nº 03 173  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora  
EMITIDO 10, 05, 16  
LIQUIDAÇÃO / /  
EMITENTE  
*[Signature]*

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	<b>1</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141160078434517 19/05/2016 11:34:41</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.569.060-42</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 	CNPJ <b>14.156.181/0001-54</b>

<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>19/05/2016</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>
MUNICIPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 

<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>103,68</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>20,85</b>	TOTAL DA NOTA <b>103,68</b>	

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

<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
7898915414196	CREME DE LEITE <i>298</i> Lote: NCL4 Validade: 26/09/2016	04015021	060	5405	UN	72	1,44	103,68	0,00	0,00	0	20,85

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 395816 Cod.Cliete: 00000008 Aplica-se a aliquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no10.925 Mercadorias com aliquota zero: R\$ 103,68 VI aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br. REFERENTE EMPENHO 3958/2016 PREGAO 63/2015, SEC MUNICIPAL DE SAUDE DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2 CC 21645-3.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/05/2016 VALOR TOTAL: 103,68 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR		<b>NF-e</b> <b>000.005.273</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

298

R 19/05/16



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 006635      **EMPENHO:** 003958/16      **Ordinario**

**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 63

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 103,68 (cento e tres reais e \*\*\*\*\*sessenta e oito cent  
 avos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 103,68

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\$ 103,68 (cento e tres reais e \*\*\*\*\*sessenta e oito centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 15 de Junho de 2016.