

# 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

ORGAO 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 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 NF. 4844 NF. 4860 NF. 4867 NF. 4913 3,50	174 145,00 174 145,00 174 285,00 174 285,00 174 293,00 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. 4920 NF. 4929 NF. 5024	174 280,00 174 280,00 174 280,00

CONTRATO \_\_\_\_\_ REDUZIDA \_\_\_\_\_  
 FONTE DE RECURSO \_\_\_\_\_ TOTAL LÍQUIDO \_\_\_\_\_

CONFERENTE: Ivo Mendes Júnior  
 IVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA: Parcial

DATA DE PAGTO: 05/05

CHEQUE Nº: 03 III NF 5024

BANCO: 3930

TESOUREIRO: \_\_\_\_\_

ORDENADOR DA DESPESA: Eduardo Antonio Dalmora  
 Prefeito Municipal

EMITIDO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

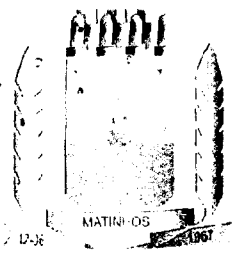
LIQUIDAÇÃO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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: finanzas@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 N° CONTA 3530

CREADOR 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54  
ENDEREÇO Rua: Izabel Capellari Antoniad FONE 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.	0,29	348,00
1	960	UN	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.	4,90	4.704,00
1	960	UN	Pao doce, tipo Chineque, em formato espiral redondo, com		

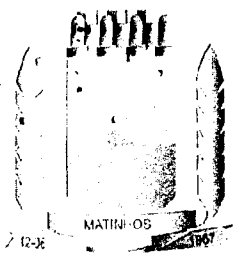
CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<p>CONFERENTE</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 <u>  /  /  </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u></p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>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:   /  /   \_\_\_\_\_ 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 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 CONE 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	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO	EMITIDO 26,02,16 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 \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**NÚTRICESTAS ALIMENTOS LTDA**

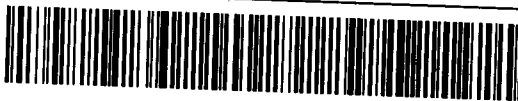
Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana  
83408-470 Colombo - PR  
FONE: (41) 3666-3730

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.005.024  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0414 1561 8100 0154 5500 1000 0050 2413 9102 1751

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.102-VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160060780962 18/04/2016 16:03:46

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

18/04/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

MATINHOS

UF

PR

FONE/FAX

(41) 3462-1266

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CALCULO 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

280,20

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

51,13

TOTAL DA NOTA

280,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

AAA-0000

UF

PR

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

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	ALÍQ 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
2024	PAO CASEIRO	19059010	040	5102	UN	23	3,50	80,50	0,00	0,00	0	18,36
8602	PAO DE LEITE HOT DOG 25G	19059010	060	5405	UN	300	0,29	87,00	0,00	0,00	0	19,84

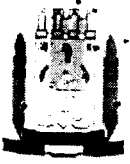
DADOS ADICIONAIS

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 no10.925 Mercadorias com tributacao Basica PIS 0,65% - COFINS 3%: R\$ 199,70 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 PREGAO 193/2015, SEC MUNICIPAL DE SAUDE DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2 CC 21645-3.

RESERVADO AO FISCO

*R*  
*64*  
*19/4/16*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004647      EMPENHO: 001590/16      Ordinário**

**Órgão:** 02 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 03020113 2 055 339 30.00.00 GENEROS ALIMENTICIOS PARA CO 0427  
**Projeto/Atividade:** ACCES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** NUTRIFESTAS ALIMENTOS LTDA-ME      **CNPJ/CPF:** 14.156.131/0001-01  
**Licitação:** Pregão Eletrônico nº 001/2016 de Prec 193      Colombo

**Objeto da Despesa:** GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 280,20 (duzentos e oitenta reais e vinte centavos)  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 280,20

030 - Saúde - 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. Quando não houver 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.

Declaro sob as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 280,20 (duzentos e oitenta reais e vinte centavos) \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      02      de Maio      de 2016.