

# 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: finan.es@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005889/16 Ordinario Orcamentario

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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 193 SOLICITAÇÃO 3037/2016 PROC. COMPRA 301 EMISSÃO 12.07.16 12.07.16

VALOR ORÇADO 234.905,00 SALDO ANTERIOR 31.360,06 VALOR DO EMPENHO 8.736,00 SALDO ATUAL 22.624,06

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.	4,20	2.520,00
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 6.062 28 242,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

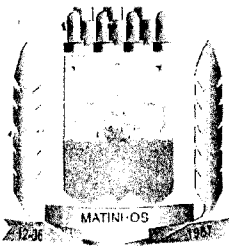
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 13/10  
CHEQUE Nº 03 304 NF 6062  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

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: 1/1 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  
005889/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99 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 CIDE PR CIDADE Colombo

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 193 SOLICITAÇÃO 3037/2016 PROC. COMPRA 301 EMISSÃO 12.07.16 12.07.16

VALOR ORÇADO 234.905,00 SALDO ANTERIOR 31.360,06 VALOR DO EMPENHO 8.736,00 SALDO ATUAL 22.624,06

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.	0,30	360,00
1	960	UN	Pao doce, tipo Chineque, em formato espiral redondo, com	5,50	5.280,00

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

COMPONENTE  
*[Signature]*  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

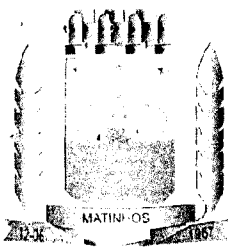
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 13/10/16  
CHEQUE Nº 08.364  
BANCO 3930  
TESOUREIRO *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA  
*[Signature]*  
Prefeito Municipal  
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
LIQUIDAÇÃO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
*[Signature]*  
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: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005889/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99 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 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 193 SOLICITAÇÃO 3037/2016 PROC. COMPRA 301 EMISSÃO 12.07.16 12.07.16

VALOR ORÇADO 234.905,00 SALDO ANTERIOR 31.360,06 VALOR DO EMPENHO 8.736,00 SALDO ATUAL 22.624,06

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.DE SAUDE/H.N.S.N.	0,60	576,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03536


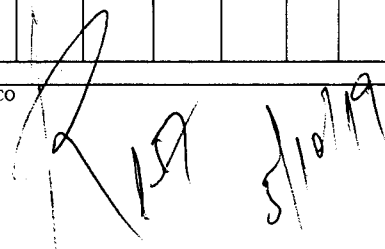
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 8.736,00

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 13/10/16</p> <p>CHEQUE Nº 03304</p> <p>BANCO 3933</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO 12,07,16</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</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: 1/1 \_\_\_\_\_ 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>000.006.062</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4116 1014 1561 8100 0154 5500 1000 0060 6216 6849 7884</b>  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 <b>141160156191920 03/10/2016 14:41:32</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>EREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>				CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>03/10/2016</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>249,00</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>56,80</b>							
TOTAL DA NOTA <b>249,00</b>												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-EMITENTE</b>				CÓDIGO ANTT <b>AAA-0000</b>	PLACA DO VEIC <b>AAA-0000</b>							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF <b>PR</b>	CNPJ / CPF							
QUANTIDADE		ESPECIE	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 <i>12309</i>	19059010	040	5102	UN	30	5,50	165,00	0,00	0,00	0	37,64
2024	PAO CASEIRO <i>8727</i>	19059010	040	5102	UN	20	4,20	84,00	0,00	0,00	0	19,16
<b>DADOS ADICIONAIS</b>						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 588916 Cod.Cliente: 00000008 Depto/Secretaria: SEC SAUDE Aplica-se a alíquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no10.925 Mercadorias com tributacao Basica PIS 0,65% - COFINS 3%: R\$ 165,00 Mercadorias com alíquota zero: R\$ 84,00 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br. REFERENTE AO EMPENHO 5889/2016, PREGAO 193/2015, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 21645-3.												



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 011603      **EMPENHO:** 005889/16      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 193

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 249,00 (duzentos e quarenta e \*\*\*\*\*nove reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 249,00

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\$ 249,00 (duzentos e quarenta e \*\*\*\*\*nove reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 10 de Outubro de 2016.