

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 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		

NE 6095, R\$ 242,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

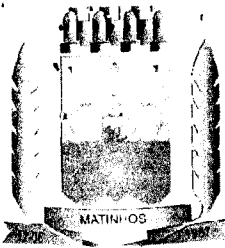
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 2/10
CHEQUE Nº 03.310 NF 6095
BANCO 3932
TESOUREIRO

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: _____ 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

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

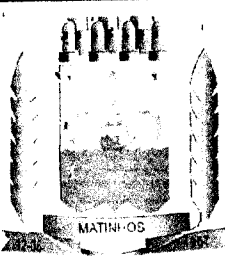
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	960	UN	polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade minima de 15 dias a contar da data de fabricacao. Pao integral, assado em forma retangular, fatiado, com ingredientes como linhaca, aveia, girassol, gergelim, soja, centeio, 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

CONFERENTE
[Signature]
IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/0-2
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 27-10-16
CHEQUE Nº 013.310
BANCO 3930
TESOUREIRO *[Signature]*

ORDENADOR DA DESPESA
[Signature]
Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora
EMITIDO ___/___/___
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



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: finanç@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 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
			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 LÍQUIDO 8.736,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 27-10-16 CHEQUE Nº 03 310 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 12, 07, 16 LIQUIDAÇÃO <u> </u> / <u> </u> / <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		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana 83408-470 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4116 1014 1561 8100 0154 5500 1000 0060 9510 7020 0419	
		000.006.095 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

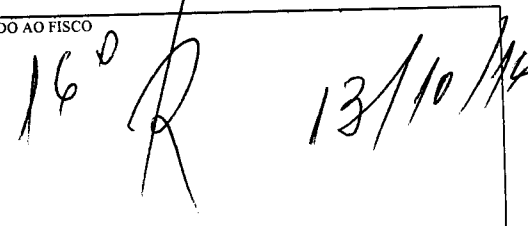
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160160294179 10/10/2016 14:22:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.569.060-42	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 14.156.181/0001-54	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		76.017.466/0001-61	10/10/2016
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32		CEP 83260-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO Matinhos	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO						TOTAL DOS PRODUTOS	242,00
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST				
0,00	0,00	0,00	0,00				
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,20	242,00	

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

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	
35	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	20	5,50	110,00	0,00	0,00	0	25,09	
2024	PAO CASEIRO	19059010	040	5102	UN	20	4,20	84,00	0,00	0,00	0	19,16	
1602	PAO DE LEITE HOT DOG 25G	19059010	060	5405	UN	160	0,30	48,00	0,00	0,00	0	10,95	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 588916 Cod.Cliente: 00000008 Depto/Secretaria: SEC SAUDE 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\$ 158,00 Mercadorias com aliquota zero: R\$ 84,00 Vi 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.	RESERVADO AO FISCO 
--	---



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011952 **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\$ 242,00 (duzentos e quarenta e ****dois reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 242,00

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\$ 242,00 (duzentos e quarenta e ****dois reais*****

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

Matinhos, 21 de Outubro de 2016.