

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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 005377/17 Estimativa Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT.: 10.301.0113.2.049.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA: 3167

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

LICITAÇÃO: Registro de Preço Nº: 5 SOLICITAÇÃO: 2164/2017 PROC. COMPRA: 12 EMISSÃO: 14.07.17 14.07.17

VALOR ORÇADO: 685.000,00 SALDO ANTERIOR: 280.007,69 VALOR DO EMPENHO: 7.596,00 SALDO ATUAL: 272.411,69

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	559	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. (exclusivo para ME e EPP).	4,11	2.297,49
1	900	UN	Pao integral, assado em forma retangular, fatiado, com ingredientes como linhaca, aveia, girassol, gergelim, soja, centeio,		

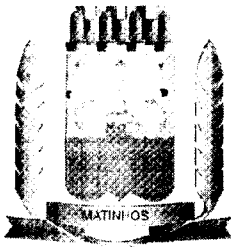
CONTRATO: REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE Nº MENDES NUNES CPF: 0.43410-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO: 14/12 CHEQUE Nº: 03 399 NF BANCO: 3932 TESOUREIRO:	EMITIDO: <u> / / </u> 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: _____

Handwritten notes at the bottom of the page, including various numbers and names like 'NF. 2.14', 'NF. 2.23', 'NF. 9.245', 'NF. 9.323', 'RUY', '22,20', 'NF. 9.436', 'NF. 9.516', 'RUY', '100,75', 'RUY', '100,75', 'RUY', '100,75'.



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: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005377/17 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3167

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 5 SOLICITAÇÃO 2164/2017 PROC. COMPRA 12 EMISSÃO 14.07.17 14.07.17

VALOR ORÇADO 685.000,00 SALDO ANTERIOR 280.007,69 VALOR DO EMPENHO 7.596,00 SALDO ATUAL 272.411,69

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	41	UN	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. (exclusivo para ME e EPP). 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	5,70	5.130,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVETE MENDES JUNIOR
CPF: 047.434/0-2

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 14-12-11
CHEQUE Nº 03399
BANCO 3980
TESOUREIRO

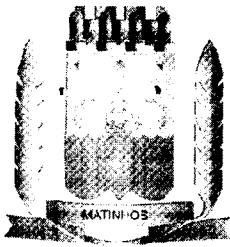
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

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: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 0053777/17 EstimativaOrçamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.07.99		OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 3167	
CREADOR 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME		CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54	
ENDEREÇO Rua: Izabel Capellari Antoniade		CIDADE Colombo PR	
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 5	SOLICITAÇÃO 2164/2017
		PROC. COMPRA 12	EMISSÃO 14.07.17 14.07.17
VALOR ORÇADO 685.000,00		SALDO ANTERIOR 280.007,69	VALOR DO EMPENHO 7.596,00
		SALDO ATUAL 272.411,69	

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			ter validade minima de 15 dias a partir da data de fabricacao. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	4,11	168,51

CONTRATO 2017	REDUZIDA 03175
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 7.596,00

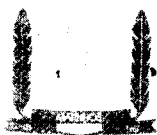
CONFERENTE IVÃ MENDES JUNIOR CPF: 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 14-12-17 CHEQUE Nº 08399 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 14/07/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

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 _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

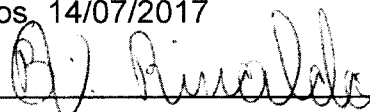
PEDIDO DE EMPENHO Nº 3913/2017
SOL.EMPENHO2164/2017

Fornecedor: 3435 - Nutricestas Alimentos Ltda Me
Endereço: Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana - CEP 83408-470 - Colombo - PR
Fone/Fax: 041 30373437 CNPJ: 14.156.181/0001-54

Processo:	12/2017 - Pregão nº 5 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	3175 - OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	AQUISIÇÃO DE PÃES DO TIPO INTEGRAL, CHINEQUE, HOT DOG E CASEIRO
Data Homologação	15/03/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
3	1	559,00	UND	Pão caseiro, assado em forma retangular, fatiado, fabricado com ingredientes altamente selecionados, macio, nutritivo e saboroso, pronto para consumo, com peso mínimo de 450 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com amarrilho de metal ou plástico, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a partir da data de fabricação. (exclusivo para ME e EPP).		4,11	2.297,49
5	1	900,00	UND	Pão integral, assado em forma retangular, fatiado, com ingredientes como linhaça, aveia, girassol, gergelim, soja, centeio, trigo e cevada, com peso mínimo de 450 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com amarrilho de metal ou plástico, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a partir da data de fabricação. (exclusivo para ME e EPP).		5,70	5.130,00
6	1	41,00	UND	Pão caseiro, assado em forma retangular, fatiado, fabricado com ingredientes altamente selecionados, macio, nutritivo e saboroso, pronto para consumo, com peso mínimo de 450 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com amarrilho de metal ou plástico, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a partir da data de fabricação.		4,11	168,51
Valor Total R\$.....							7.596,00

Matinhos, 14/07/2017





PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 549/2017

DATA

MATINHOS, 11 DE JULHO DE 2017

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PÃESPARA ATENDER A SOLICITAÇÃO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES ,
CONFORME ABAIXO:

EMPRESA: NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA - ME

CNPJ: 14156181/0001 -54

ATA DE REGISTRO DE PREÇO 010/2017

PROCESSO: 012/2017

INÍCIO ATA: 15/03/2017

VENCIMENTO DA ATA 15/03/2018

FONTE DE RECURSO: 303 - FONTE LIVRE

ITEM DA LICITAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADO P/ A SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANTIDADE SOLICITADA	PERÍODO	SALDO		VALOR UNITÁRIO	VALOR EMPENHO
					CONTÁBIL	FÍSICO			CONTÁBIL	FÍSICO		
3	PÃO CASEIRO 450 GR	17.900	UND	2.000	1.400	0	600	90 dias	800	0	R\$ 4,11	R\$ 2.466,00
4	PÃO DE LEITE 50 GRs, .	169.000	UND	2.400	1.800	0	600	90 dias	1.200	0	R\$ 0,44	R\$ 264,00
5	PÃO INTEGRAL 450 GRs,	20.300	UND	3.000	2.100	0	900	90 dias	1.200	0	R\$ 5,70	R\$ 5.130,00
											Total	R\$ 7.860,00

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde

Dejair Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde


Célia Regina
Nutricionista

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 11/07/17

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal


IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA Rua Thomaz Lizz, 320 - Atuba 83408-310 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730		0 - ENTRADA 1 - SAIDA		CHAVE DE ACESSO 4117 1114 1561 8100 0154 5500 1000 0093 8115 9811 5679	
		000.009.381 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA DE MERCADORIAS			141170183834055 09/11/2017 15:58:41		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ	
90.569.060-42				14.156.181/0001-54	

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				76.017.466/0001-61	
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO		DATA DA EMISSÃO
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32			CENTRO		09/11/2017
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	CEP	DATA DA SAÍDA
MATINHOS		PR	(41) 3971-6000	83260-000	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	102,75		
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	23,44	102,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
			0-EMITENTE		AAA-0000	PR
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	ALIQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS	
2024	PAO CASEIRO FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	25	4,11	102,75	0,00	0,00	0	23,44	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 000000 Cod.Cliente: 00000008 Aplica-se a aliquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no 10.925 Mercadorias com aliquota zero. R\$ 102,75 Vt aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br . REFERENTE AO EMPENHO 5377/2017, PREGAO 05/2017, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO SICREDI 748, AG 0730, C/C 29576-8.	RESERVADO AO FISCO 



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013362 **EMPENHO:** 005377/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03175
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7737 NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME **CNPJ/CPF:** 14.156.181/0001-54
Licitação: Registro de Prec 5 Colombo

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 102,75 (cento e dois reais e *****setenta e cinco centavos*****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 02,75

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\$ 102,75 (cento e dois reais e *****setenta e cinco centavos*****
descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 06 de Dezembro de 2017.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA Rua Thomaz Lizz, 320 - Atuba 83408-310 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4117 1114 1561 8100 0154 5500 1000 0094 3613 3150 7962	
		000.009.436 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIAS				141170187687518 16/11/2017 15:38:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ	
90.569.060-42				14.156.181/0001-54	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS				76.017.466/0001-61	16/11/2017
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32			CENTRO	83260-000	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
MATINHOS		PR	(41) 3971-6000		
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST
0,00		0,00	0,00		0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 82,20					
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,75
TOTAL DA NOTA 82,20					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC
			0-EMITENTE		AAA-0000
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				PR	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO			NCM/SII	CST
2024	PAO CASEIRO FATIADO 450G			19059010	040
				5102	UN
				20	4,11
				82,20	0,00
				0,00	0,00
				0	18,75
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				RESERVADO AO FISCO	
Vendedor: 000001 Pedido: 000000 Cod.Cliete: 00000008 Aplica-se a aliquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no 10.925 Mercadorias com aliquota zero: R\$ 82,20 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br . REFERENTE AO EMPENHO 5377/2017. PREGAO 05/2017, SEC. SAUDE. DEPOSITO BANCO SICREDI 748. AG 0730, C/C 29576-8.					



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013363 **EMPENHO:** 005377/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03175
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7737 NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME **CNPJ/CPF:** 14.156.181/0001-54
 Colombo

Licitação: Registro de Prec 5

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 82,20 (oitenta e dois reais e ***vinte centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 82,20

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\$ 82,20 (oitenta e dois reais e ***vinte centavos*****

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

Matinhos, 06 de Dezembro de 2017.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA			
NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA Rua Thomaz Lizz, 320 - Atuba 83408-310 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730		000.009.516 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CHAVE DE ACESSO 4117 1114 1561 8100 0154 5500 1000 0095 1611 2553 3107 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 141170192013474 23/11/2017 11:37:38		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.569.060-42		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 14.156.181/0001-54	

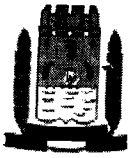
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 23/11/2017
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	UF PR	FONE / FAX (41) 3971-6000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO 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 82,20		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 18,75	TOTAL DA NOTA 82,20

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

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	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2024	PAO CASEIRO FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	20	4,11	82,20	0,00	0,00	0	18,75

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 000000 Cod.Cliente: 00000008 Aplica-se a aliquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no10.925 Mercadorias com aliquota zero: R\$ 82,20 V1 aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br . REFERENTE AO EMPENHO 5377/2017, PREGAO 05/2017, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO SICREDI 748, AG 0730, C/C 29576-8.	RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013364 **EMPENHO:** 005377/17 Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03175
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7737 NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME **CNPJ/CPF:** 14.156.181/0001-54

Licitação: Registro de Prec 5 Colombo

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 82,20 (oitenta e dois reais e ***vinte centavos***

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 82,20

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\$ 82,20 (oitenta e dois reais e ***vinte centavos***

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

Matinhos, 06 de Dezembro de 2017.

15/12/2017

- BANCO DO BRASIL -

10:52:24

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====
DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005794000000

VALOR TOTAL:

267,15

******* TRANSFERIDO PARA :**

CLIENTE: NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME

BANCO : 748 - Banco 748

AGÊNCIA : 073-0

CONTA : 00.000.029.576-8
=====

Nr. Autenticação: 2.F2C.5B8.6AE.07C.BE9