

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
 002797/17 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 Antoniada FONE CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 5 SOLICITAÇÃO 1213/2017 PROC. COMPRA 12 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO 1.075.000,00 SALDO ANTERIOR 818.528,92 VALOR DO EMPENHO 7.860,00 SALDO ATUAL 810.668,92

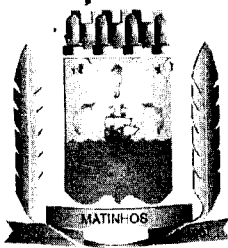
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	600	UN	Pao caseiro, assado em forma retangular, fatiado, fabricado com ingredientes altamente selecionados, macio, nutritivo e saboroso, pronto para consumo, com peso minimo de 450 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com amarrilho de metal ou plastico, o produto deve ter validade minima de 15 dias a partir da data de fabricacao. (exclusivo para ME e EPP).	4,11	2.466,00
1	600	UN	Pao de leite 50gr, para hot dog, em formato alongado, produto extremamente macio, com peso individual minimo de 50 gramas,		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR, CRC/PR 047.434/0-2
 TESOURARIA: DATA DE PAGTO 28/12, CHEQUE Nº 23417 NF 9673, BANCO 3932, TESOUREIRO
 ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
 EMITIDO: LIQUIDAÇÃO: EMITENTE: H. J. J. J.

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

NF 7290 PR 245,25
 NF 7235 PR 245,25
 NF 7377 PR 245,25



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
 002797/17 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

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 5 SOLICITAÇÃO 1213/2017 PROC. COMPRA 12 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO 1.075.000,00 SALDO ANTERIOR 818.528,92 VALOR DO EMPENHO 7.860,00 SALDO ATUAL 810.668,92

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	900	UN	acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade minima de 15 dias a contar da data de fabricacao. (exclusivo para ME e EPP). 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.	0,44	264,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 28-12-14
 CHEQUE Nº 03 417
 BANCO 3930

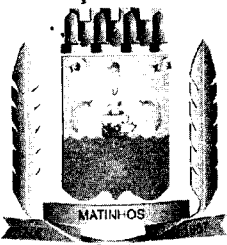
 TESOUREIRO

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: 3971-6046
 Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 002797/17 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

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 5 SOLICITAÇÃO 1213/2017 PROC. COMPRA 12 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.075.000,00	818.528,92	7.860,00	810.668,92

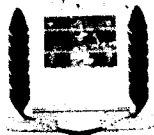
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			(exclusivo para ME e EPP). SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	5,70	5.130,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03175
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.860,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 28-12-17 CHEQUE Nº 08417 BANCO 3920 TESOUREIRO	EMITIDO 13/04/17 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
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 2227/2017
SOLEMPENHO1213/2017

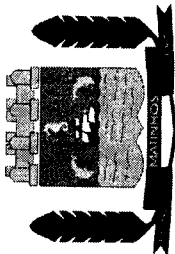
Fornecedor: 3435 - Nutricestas Alimentos Ltda Me
Endereço: Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana - CEP 83408-470 - Colombo - PR
Fone/Fax: 041 30373437 CNPJ: 14.156.181/0001-54

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	600,00	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	2.466,00
4	1	600,00	UND	Pão de leite 50gr, para hot dog, em formato alongado, produto extremamente macio, com peso individual mínimo de 50 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com selagem a quente, o produto deve ter validade mínima de 15 dias a contar da data de fabricação. (exclusivo para ME e EPP).		0,44	264,00
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
Valor Total R\$.....							7.860,00

Matinhos, 10/04/2017

R. Rinaldo



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ofício Nº 292/2017

MATINHOS, 04 DE ABRIL DE 2017

DATA

Ao Gabinete

Senhor Prefeito,

SOLICITAMOS SUA AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE PÃES PARA 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


AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
DATA: 10/04/17

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Saúde

Célia Regina
Nutricionista

Dejair Alves De Camargo
Secretário Municipal de Saúde

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 1214 1561 8100 0154 5500 1000 0096 7311 4630 7420								
		000.009.673 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170206484939 14/12/2017 11:30:10										
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 14/12/2017							
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		TOTAL DOS PRODUTOS 131,10								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 29,90								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 131,10								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC AAA-0000							
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF PR							
QUANTIDADE			ESPECIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
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
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	23	5,70	131,10	0,00	0,00	0	29,90
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 279717 Cod.Cliente: 00000008 Depto/Secretaria: SEC SAUDE Aplica-se a aliquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no 10.925 Mercadorias com tributacao Basica PIS 0,65% - COFINS 3%: R\$ 131,10 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br . REFERENTE AO EMPENHO 2797/2017, 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: 014239 **EMPENHO:** 002797/17 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\$ 131,10 (cento e trinta e um reais e dez centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 31,10

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\$ 131,10 (cento e trinta e um reais e dez centavos*****

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

Matinhos, 21 de Dezembro de 2017.

02/01/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:13:29

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:

28/12/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

006051000000

VALOR TOTAL:

131,10

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

CLIENTE: NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME

BANCO : 748 - Banco 748

AGÊNCIA : 073-0

CONTA : 00.000.029.576-8

=====

Nr. Autenticação: B.3A3.C9A.EC8.4BC.AE5