

# 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  
 000220/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.302.0113.2.055.3350.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 87 SOLICITAÇÃO 132/2017 PROC. COMPRA 166 EMISSÃO 09.01.17 13.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 193.893,21 VALOR DO EMPENHO 707,40 SALDO ATUAL 193.185,81

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	KG	Farinha de trigo especial.	1,84	55,20
1	120	LT	Milho verde em conserva lata 200g.	1,34	160,80
1	180	UN	Oleo de soja refinado, embalagem vedada hermeticamente, contendo no minimo 900ml. Aquisicao de alimentos pereciveis e nao pereciveis.	2,73	491,40

CONTRATO REDUZIDA 03536

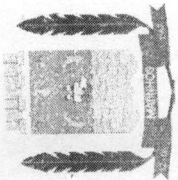
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 707,40

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <hr/> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 09/03</p> <p>CHEQUE Nº 0378</p> <p>BANCO 03930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <hr/> <p>EMITIDO 09/01/17</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 \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS  
ESTADO DO PARANÁ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

MATINHOS, 04 DE JANEIRO DE 2017

OFICIO Nº 016/2017 ADM/ HNSN

SENHOR PREFEITO  
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA. AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL CONFORME O  
ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA - ME  
CNPJ: 14156181/0001-54  
PREGÃO PRESENCIAL: 087/2016  
ATA REGISTRO DE PREÇO: 153/2016  
PROCESSO: 166/2016  
VENC 28/09/2017

FONTE DE RECURSOS: 303

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	MARCA	QUANT. TOTAL LICITADA	UNID.	LICITADA P SECRETARIA	ESTOQUE SECRETARIA		QUANT. SOLICITADA	PERIO DO	SALDO		VALOR UNITARIO	VALOR EMPENHO
						CONTABIL	FÍSICO			CONTABIL	FÍSICO		
45	Farinha de trigo especial. Composição do produto: 100% farinha de trigo especial para consumo, obtido através da moagem de trigo e enriquecida com ferro ácido fático. Produto isento de mofo e impurezas, embalada em sacos transparentes, limpos, não violados, resistentes, que garantam a integridade do produto até o momento do consumo. A embalagem deverá conter externamente os dados de identificação, procedência, informações nutricionais, número de lote, data de validade, quantidade do produto, data de validade mínima de 05 (cinco) meses a partir da data de entrega na unidade requisitante. Embalagem plástica de 1kg a 5kg.	DONA	8060	KG	100	0	0	30	90 DIAS	0	0	1,84	55,20
75	Milho verde em conserva lata 200g.	GOIÁS S	6638	LT	288	0	0	120	90 DIAS	0	0	1,34	160,80

34	Milho verde obtido através do processo do desaparelhamento, drenagem, seleção e salmoura (água, sal e açúcar) envasado em lata metálica contendo peso líquido de 300g e peso drenado de 200g, informação nutricional por porção de 130g (01 uma xícara de chá) calorias 11Kcal = 491kj carboidratos 25g, proteínas 2.9g, gorduras totais 0,7g, gorduras saturadas 0g, gorduras trans 0g, fibra alimentar 1,3g, sódio 505,1mg, a embalagem deverá conter externamente os dados do fabricante, data de validade, lote, peso líquido, ingredientes, condições de armazenamento e código de barras.	COAMO	9800	LT	900	0	0	180	90 DIAS	0	0	2,73	491,40	
													Valor total R\$	707,40

**Esmael S. A. Hassan**  
Diretor Geral Sec. Saúde


**ESMAEL SILVA ABOU HASSAN**  
Diretor Geral da Secretaria de Saúde

De acordo  
Conforme formaliza-  
dado

**Ruy Hoyer Reichert**  
Prefeito Municipal

09/09/17



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA</b> Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana 83408-470 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730  <i>3435</i>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.006.592</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4117 0214 1561 8100 0154 5500 1000 0065 9215 5391 4400</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>141170023716499 13/02/2017 14:31:40</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>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/02/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>
MUNICIPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<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>707,40</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>158,28</b>
					TOTAL DA NOTA <b>707,40</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

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
3623	FAR DE TRIGO <i>807</i>	11010010	040	5102	KG	30	1,84	55,20	0,00	0,00	0	8,89
789905153258	MILHO VERDE EM LATA 200GR Lote: NCL13D16 Validade: 01/04/2018 <i>830</i>	20058000	060	5405	LT	120	1,34	160,80	0,00	0,00	0	50,57
7896279600538	OLEO DE SOJA PET 900ML Lote: NCL46020 Validade: 06/06/2017 <i>847</i>	15079011	040	5102	UN	180	2,73	491,40	0,00	0,00	0	98,82

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 022017 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\$ 160,80 Mercadorias com aliquota zero: R\$ 546,60 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo:http://deolhonoimposto.ibpt.com.br. REFERENTE AO EMPENHO 220/2017, PREGAO 87/2016, SEC. EDUCACAO, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 21645-3.	RESERVADO AO FISCO  <i>016 R</i> <i>20/2/17</i>
--	--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**ESTADO DO PARANÁ**

**RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22**

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 001831    **EMPENHO:** 000220/17    Ordinário

**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 87

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 707,40 (setecentos e sete reais e quarenta centavos\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 707,40

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\$ 707,40 (setecentos e sete reais e quarenta centavos\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 01 de Marco de 2017.