

# 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  
000222/17 Ordinário 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 9243-P2 INDUSTRIA E COMERCIO DE GENEROS ALIMENTICI CPF/CNPJ 23.040.430/0001-32  
ENDEREÇO PAULINO DE SIQUEIRA CORTES 2001 FONE 41 - 3382 4519 CIDADE Sao Jose dos PinPR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 87 SOLICITAÇÃO 130/2017 PROC. COMPRA 166 EMISSÃO 09.01.17 13.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 193.609,93 VALOR DO EMPENHO 424,12 SALDO ATUAL 193.185,81

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO   | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1    | 216    | UN    | Creme de leite tetrapack embalagem com no minimo 200g.  | 1,62           | 349,92      |
| 1    | 20     | UN    | Fermento quimico em po.   | 1,41           | 28,20       |
| 1    | 20     | KG    | Tempero completo sem pimenta, em pote plastico ou saco de polietileno de ate 1 kg.<br>Aquisicao de alimentos pereciveis e nao pereciveis. | 2,30           | 46,00       |

CONTRATO REDUZIDA 03536

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 424,12

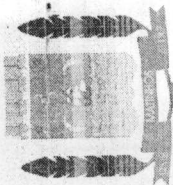
CONFERENTE  
  
IVO MENDES JÚNIOR  
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 16/03  
CHEQUE Nº 8385  
BANCO 3930  
  
TESOUREIRO

EMITIDO 09/01/17  
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  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

OFÍCIO Nº 017/2016 ADM/ HNSN

MATINHOS, 04 DE JANEIRO DE 2017

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

EMPRESA P2 INDUSTRIA E COMERCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS LTDA - ME

CNPJ:23040430/0001-32

PREGÃO PRESENCIAL: 087/2016

ATA REGISTRO DE PREÇO: 156/2016


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 | PERÍODO | SALDO    |        | VALOR UNITÁRIO | VALOR EMPENHO |
|------|---|-------|-----------------------|-------|-----------------------|--------------------|--------|-------------------|---------|----------|--------|----------------|---------------|
|      |   |       |                       |       |                       | CONTÁBIL           | FÍSICO |                   |         | CONTÁBIL | FÍSICO |                |               |
| 34   | Creme de leite tetrapack embalagem com no mínimo 200g.<br>Creme de leite UHT tradicional, homogeneizado, origem animal, embalado em tetrapack limpa, não amassada, não estufada, resistente. A embalagem deverá conter externamente os dados de identificação, procedência, informações nutricionais, número do lote, quantidade do produto. Atender as exigências do Ministério da Agricultura e DIPOA, conforme Portaria 369 de 04/09/1997 e do Regulamento da Inspeção Industrial e Sanitária de Produtos de origem Animal. Deverá apresentar validade mínima de 6 (seis) meses a partir da data de entrega. Peso mínimo de 200g. Ingredientes: leite em pó desnatado, espessante carragena, goma guar e gomaxantana e | LIDER | 5200                  | UND   | 500                   | 0                  | 0      | 216               | 90 DIAS | 0        | 0      | 1,62           | 349,90        |



|  |          |      |     |    |   |   |    |         |   |   |   |      |       |   |
|--|----------|------|-----|----|---|---|----|---------|---|---|---|------|-------|---|
| <p><b>estabilizante fosfato dissódico. Não Contem Gluten</b></p>   |          |      |     |    |   |   |    |         |   |   |   |      |       |   |
| <p>50 Fermento químico em pó.<br/>Acondicionado em recipiente de folha de flandres, plástico ou tipo fibro lata revestido de polietileno, íntegro, resistente, vedado hermeticamente e limpo. Deve atuar tanto na batedeira, encorpendo a massa com ar, quanto no forno promovendo o crescimento da massa. Ingredientes: Amido, Bicarbonato de Sódio, Fosfato Monocálcico e Carbonato de Cálcio. Não deve conter Glúten. Informação Nutricional referente a 100g do produto: valor Energético 127 kcal ou 533 kJ; carboidratos 31 g; Proteínas 0,0 g; gorduras Totais 0,0 g; Gorduras saturadas 0,0 g; Gorduras Trans 0,0 g; Fibra Alimentar 0,0 g; Sódio 15.550 mg. A embalagem do produto deve conter registro da data de fabricação, peso e validade estampada no rótulo da embalagem que deve ser atóxica, com no mínimo 100g. Validade mínima de 06 (seis) meses a partir da data de entrega na unidade requisitante.</p> | BOLO BOM | 1950 | UND | 40 | 0 | 0 | 20 | 90 DIAS | 0 | 0 | 0 | 1,41 | 28,20 |   |
| <p>102 Tempero completo sem pimenta, em pote plástico ou saco de polietileno de até 1 kg.<br/>Tempero a base de sal e condimentos sem pimenta. Ingredientes: Sal Refinado, Alho, orégano, cominho, manjerona, salsa, sálvia e glutamato monossódico. Não deve conter glúten. O produto deverá ser acondicionado em embalagens de polipropileno contendo 1Kg do produto. A embalagem deverá conter externamente os dados de identificação do fabricante, marca, lote, data de fabricação e validade mínima de 10 (dez) meses no ato da</p>  | SS       | 1740 | KG  | 40 | 0 | 0 | 20 | 90 DIAS | 0 | 0 | 0 | 2,30 | 46,00 |  |



**P2 INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS EIRELI**

RUA PAULINO SIQUEIRA CORTES, 2001 - - CENTRO, Sao Jose dos Pinhais, PR - CEP: 83005030 - Fone/Fax: 4133824519

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**  
1 - Saída  
Nº 000.001.752  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4117 0223 0404 3000 0132 5500 1000 0017 5218 7140 0873

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170029881842 - 22/02/2017 16:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9070128320

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
23.040.430/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Prefeitura Municipal de Matinhos

CNPJ/CPF  
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
22/02/2017

ENDEREÇO

Rua Pastor Elias Abrahão, 22 -

BAIRRO/DISTRITO  
Centro

CEP  
83060-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
23/02/2017

MUNICÍPIO

Matinhos

FONE/FAX  
4139716046

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
08:00

FATURA

PAGAMENTO A PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |       |                 |      |                            |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|-------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 28,20 | VALOR DO ICMS   | 5,08 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 424,12 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00  | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                   | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00   |
|                         |       |                 |      |                            |      |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 424,12 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                 |             |                    |            |              |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
|              | 0 - Emitente    |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO  | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.     | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|---|----------|-----|------|-------|----------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 507    | Fermento em Pó Químico c/ 100 grs Bolo Bom<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 7,69 | 21023000 | 000 | 5102 | uni   | 20,0000  | 1,4100     | 28,20      | 28,20   | 5,08      |          | 18,00      |           |
| 1202   | Tempero Completo s/ pimenta c/ 1 Kg SS<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 4,26     | 21039021 | 060 | 5405 | kg    | 20,0000  | 2,3000     | 46,00      |         |           |          |            |           |
| 213    | Creme de Leite c/ 200 grs Líder   | 04015021 | 060 | 5405 | uni   | 216,0000 | 1,6200     | 349,92     |         |           |          |            |           |

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

|   |  |
|---|--|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>EMPENHO 222/17 - PP 087/2016 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</p> <p>E - DADOS P/DEPÓSITO- BANCO ITAÚ - AG. 3858 - C/C/ 64218-8</p> <p>OU BANCO DO BRASIL - AG. 0982-2 - C/C 81120-3</p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Saída não tributada, ICMS já pago por Substituição Tributária</p> <p>Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 11,95</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>019 R 24/2/17</p> |
|---|--|



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002027 EMPENHO: 000222/17 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:** 9243 P2 INDUSTRIA E COMERCIO DE GENEROS **CNPJ/CPF:** 23.040.430/0001-32  
 Sao Jose dos Pinhã

**Licitação:** Registro de Prec 87

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 424,12 (quatrocentos e vinte e \*\*\*quatro reais e doze  
 \*\*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 424,12**

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\$ 424,12 (quatrocentos e vinte e \*\*\*quatro reais e doze \*\*\*centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 10 de Marco de 2017.

17/03/2017

- BANCO DO BRASIL -

13:58:04

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:****16/03/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****000992000000****VALOR TOTAL:****424,12****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: P2 INDUSTRIA E COMERCIO DE GEN****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.982-2****CONTA : 00.000.081.120-3**

=====

**Nr. Autenticação: 4.253.4C4.397.7B3.502**