

# 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 LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/0-2  
 TESOUREIRA: DATA DE PAGTO 26/10  
 CHEQUE Nº 03 345 NF 9066 e 8976  
 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

NF 1371 P. 25,25

4

# 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

ORÇAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
DOI 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  
ENDERECO Rua: Izabel Capellari Antonia do 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 CRCIPR 047.434/0-2  
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 26/10  
CHEQUE Nº 08345  
BANCO 3930  
TESOUREIRO  
ORDENADOR DA DESPESA  
Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  
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: 11 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 EstimativaOrcamentario

ORGAO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORCAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 001 10.301.0113.2.049.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3167

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

REGISTRO DE PREÇO Nº 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 LIQUIDO 7.860,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 26/10 CHEQUE Nº 00345 BANCO 3230 TESOUREIRO	EMITIDO 13/04/17 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

<p style="text-align: center;">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p style="text-align: center;"><b>NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA</b></p> <p style="text-align: center;">Rua Thomaz Lizz, 320 - Atuba 83408-310 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730</p> <p style="text-align: right; font-size: 2em; font-weight: bold;">3435</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b></p> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 20px; margin: 0 auto;">1</p> <p style="text-align: center;"><b>000.009.066</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>4117 1014 1561 8100 0154 5500 1000 0090 6610 3414 1711</b></p> <p>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</p>
---	---	---

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b></p>	<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141170163151792 05/10/2017 15:49:04</b></p>
---	---

<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.569.060-42</b></p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT</p>	<p>CNPJ <b>14.156.181/0001-54</b></p>
--	--	---

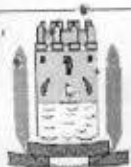
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/10/2017</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	UF <b>PR</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CALC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>197,91</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>45,15</b>	TOTAL DA NOTA <b>197,91</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC <b>AAA-0000</b>	UF <b>PR</b>	CNPJ / CPF
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.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2024	PAO CASEIRO FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	1	4,11	4,11	0,00	0,00	0	0,94
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	34	5,70	193,80	0,00	0,00	0	44,21

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 279717 Cod Cliente: 00000008 Depto/Secretaria: SEC SAUDE Aplica-se a alíquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no 10.925 Mercadorias com tributação Básica PIS 0,65% - COFINS 3%. R\$ 193,80 Mercadorias com alíquota zero R\$ 4,11 Vl aprox dos tributos. Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculado <a href="http://deolhonoimposto.ibpt.com.br">http://deolhonoimposto.ibpt.com.br</a> REFERENTE AO EMPENHO 2797/2017, PREGAO 05/2017, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 21645-3.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">197 R 05/10/17</p>
---	--



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011063 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  
 Colombo

Licitação: Registro de Prec 5

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
 Valor da Liquidação: R\$ 197,91 (cento e noventa e sete \*\*\*reais e noventa e um  
 \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 197,91

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\$<sup>197,91</sup> (cento e noventa e sete \*\*  
 reais e noventa e um \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 17 de Outubro de 2017.

27/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

11:30:03

## 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:

26/10/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004845000000

VALOR TOTAL:

394,23

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

CLIENTE: NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.848-2

CONTA : 00.000.021.645-3

=====

Nr. Autenticação: 9.AE5.961.194.CB3.1CE