

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 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
ENDERECO Rua: Izabel Capellari Antoniada FONE CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 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
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 01/02/18
CHEQUE Nº 039 Nº 9707
BANCO 3930
TESOUREIRO

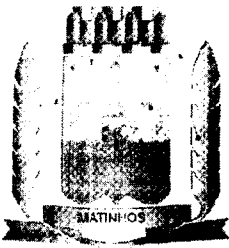
ORDENADOR DA DESPESA
Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

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

Handwritten notes and numbers at the bottom of the page, including '4', '13', '9.245', '13,20', '17.9.436', and '16'.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abraão, 22 Fone: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005377/17 EstimativaOrcamentario

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 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
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
CRE/MAT 47.434/O-2

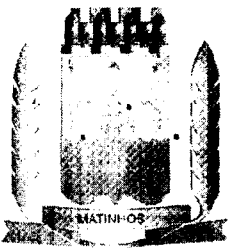
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 01.02.18
CHEQUE Nº 039
BANCO 3930
TESOUREIRO

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: 3971-6006

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005377/17 Estimativa Orcamentario

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

CREDOR 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54
Rua: Izabel Capellari Antonia de FONE 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 CRM 1047434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 08-08-18 CHEQUE Nº 009 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: 11 _____ NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

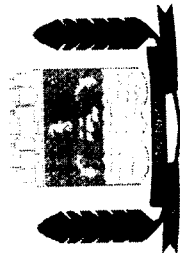
PEDIDO DE EMPENHO Nº 3913/2017
SOL.EMPENHO2164/2017

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

MATINHOS, 11 DE JULHO DE 2017

DATA

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

Célia Regina
Nutricionista

AUTORIZO

CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 11/07/17

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA

Rua Thomaz Lizz, 320 - Atuba
83408-310 Colombo - PR
FONE: (41) 3666-3730

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.009.707

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1214 1561 8100 0154 5500 1000 0097 0719 0876 8096

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

141170211160739 21/12/2017 10:28:40

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

21/12/2017

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DA SAÍDA

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

343,35

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

78,32

TOTAL DA NOTA

343,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

AAA-0000

UF

PR

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

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	ALÍQ. ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
2024	PAO CASEIRO FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	35	4,11	143,85	0,00	0,00	0	32,81
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	35	5,70	199,50	0,00	0,00	0	45,51

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 tributacao Basica PIS 0,65% - COFINS 3,%. R\$ 199,50 Mercadorias com aliquota zero: R\$ 143,85 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: 014689 **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\$ 343,35 (trezentos e quarenta e ***tres reais e trinta e cinco centavos*****
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 343,35

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\$ 343,35 (trezentos e quarenta e ***tres reais e trinta e cinco centavos*****

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

Matinhos, 21 de Dezembro de 2017.

08/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

8:47:24

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:

01/02/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

000129000000

VALOR TOTAL:

343,35

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME

BANCO : 748 - Banco 748

AGÊNCIA : 073-0

CONTA : 00.000.029.576-8

=====

Nr. Autenticação: C.1D6.5BC.439.B27.F30