



# 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  
010060/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.4490.52.36.00 MAQUINAS, INSTALACOES E UTE	
Nº CONTA 3262	

CREDOR 8309-NUVEMPRIME INFORMATICA LTDA ME	CPF/CNPJ 17.975.908/0001-13
ENDEREÇO RUA PROFESSOR JOAO SOARES BARDE	FONE (4109255-4460) CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preco	NÚMERO 78	SOLICITAÇÃO 4171/17	PROC. COMPRA 132	EMISSÃO 13.12.17 15.12.17
--------------------------------	--------------	------------------------	---------------------	------------------------------

VALOR ORÇADO 15.000,00	SALDO ANTERIOR 5.809,00	VALOR DO EMPENHO 1.914,00	SALDO ATUAL 3.895,00
---------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	UN	Fragmentadora de papel 15 fls em particulas, capacidade para fragmentar 15 folhas, de particulas no maximo ate 6,5mm, nivel de ruido maximo de 70db, tensao 110v, abertura minima de 23cm, dispositivo de reversao, sensor de papel, fragmenta carta de credito,cd, dvd, aviso de sobre carga com indicador de ces cheio, compartimento de lixeira igual ou superior a 18ts, nivel seguranca 2 ou 3, com aviso de super aquecimento(se houver), chave seletora de 3 posicoes: Auto/Off/Reverso; sensor		

CONTRATO	REDUZIDA
----------	----------

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
------------------	---------------

CONFERENTE

IVONILDES JÚNIOR  
CPF nº 047.434/0-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 01/02

CHEQUE Nº 0007

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  
010060/17 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 DOT. 10.301.0113.2.049.4490.52.36.00 MAQUINAS, INSTALACOES E UTE Nº CONTA 3262

CREDOR 8309-NUVEMPRIME INFORMATICA LTDA ME CPF/CNPJ 17.975.908/0001-13  
 ENDEREÇO RUA PROFESSOR JOAO SOARES BARCELO FONE (4109255-4460 CIDADÉ CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 78 SOLICITAÇÃO 4171/17 PROC. COMPRA 132 EMISSÃO 13.12.17 15.12.17

VALOR ORÇADO 15.000,00 SALDO ANTERIOR 5.809,00 VALOR DO EMPENHO 1.914,00 SALDO ATUAL 3.895,00

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			automatico de presenca de papel; protecao contra sobrecarga; velocidade minima de fragmentaca 3,0 m/minuto; Garantia minima de 12 meses. Aquisicao de Aparelhos Eletronic	957,0000	1.914,00

CONTRATO REDUZIDA 04869

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.914,00

CONFERENTE  M. MENDES JÚNIOR CRC/PR047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO 01-02-18 CHEQUE Nº 037 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 13/12/17 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  
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO

PEDIDO DE EMPENHO Nº 7503/2017  
SOL.EMPENHO4171/2017

Fornecedor: 4019 - NUVEMPRIME INFORMATICA LTDA-ME  
Endereço: RUA PROFESSOR JOÃO SOARES BARCELOS, 2379 - BOQUEIRÃO - CEP 81670-080 - CURITIBA - PR  
Fone/Fax: CNPJ: 17.975.908/0001-13

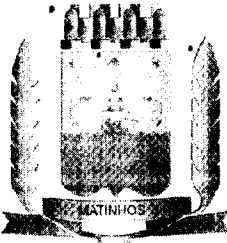
Processo:	132/2017 - Pregão nº 78 / 2017
Órgão Solicitante:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Dotação Orçamentária:	4869 - MÁQUINAS, INSTALAÇÕES E UTENSÍLIOS DE ES
Condição de Pagamento:	30 Dias apos a emissão da nota fiscal
Local de Entrega:	
Objeto:	Aquisição de Aparelhos Eletrônicos
Data Homologação	31/10/17

Lt	Item	Qtde	Unid	Descrição	Marca	Unitário	Total
8	1	2,00	UND	Fragmentadora de papel 15 fls em partículas, capacidade para fragmentar 15 folhas, de partículas no máximo até 6,5mm, nível de ruído máximo de 70db, tensão 110v, abertura mínima de 23cm, dispositivo de reversão, sensor de papel, fragmenta cartão de crédito, cd, dvd, aviso de sobre carga com indicador de cesto cheio, compartimento de lixeira igual ou superior a 18ts, nível de segurança 2 ou 3, com aviso de super aquecimento(se houver), chave seletora de 3 posições: Auto/Off/Reverso; sensor automático de presença de papel; proteção contra sobrecarga; velocidade mínima de fragmentação: 3,0 m/minuto; Garantia mínima de 12 meses.		957,00	1.914,00
<b>Valor Total R\$.....</b>							<b>1.914,00</b>

Matinhos, 13/12/2017

  
\_\_\_\_\_  
Departamento de Compras

Emissor: Daiana Miranda



# 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 3167
CREDOR 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME	CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54
ENDEREÇO Rua: Izabel Capellari Antonia de	CIDADE Colombo PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 5
SOLICITAÇÃO 2164/2017	PROC. COMPRA 12
EMIÇÃO 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  Nº REDES NÚMOR ORÇAM 07/3410-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 01/102 CHEQUE Nº 03 07 NF BANCO 3932 TESOUREIRO	9747 9723 EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___ EMITENTE 

**RECIBO**

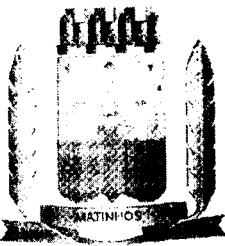
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NOME/CPF

ASSINATURA

Handwritten notes and calculations at the bottom of the page, including numbers like 4, 3, 200, 5, 82, 20, 102, 20, 82, 20, 82, 20.



# 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: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
005377/17 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  
Rua: Izabel Capellari Antoniadu FONE CIDADE Colombo PR

ENDEREÇO 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  
CPF: 047.434/0-2

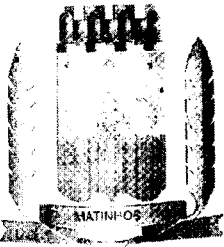
TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 09-02-18  
CHEQUE Nº 03.07  
BANCO 3930  
TESOUREIRO

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 EstimativaOrçamentario

ORGÃO	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
ENDEREÇO	Rua: Izabel Capellari Antoniade	CIDADE	Colombo PR

LICITAÇÃO	Registro de Preco	NÚMERO	5	SOLICITAÇÃO	2164/2017	PROC. COMPRA	12	EMIÇÃO	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 CPF: 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>01.02.18</u> CHEQUE Nº <u>037</u> BANCO <u>3930</u> TESOUREIRO	EMITIDO <u>14/07/17</u> LIQUIDAÇÃO <u>1/1</u> 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 \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA</b> Rua Thomaz Lizz, 320 - Atuba 83408-310 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.009.746</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4118 0114 1561 8100 0154 5500 1000 0097 4612 8335 5365</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>141180009739981 18/01/2018 10:55:11</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.569.060-42</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>14.156.181/0001-54</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>18/01/2018</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CEP <b>83260-000</b>	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	UF <b>PR</b>	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>MATINHOS</b>	FONE / FAX <b>(41) 3971-6000</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	


CÁLCULO DO IMPOSTO							
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>686,70</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>156,63</b>	TOTAL DA NOTA <b>686,70</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT	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 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	
2024	PAO CASEIRO FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	70	4,11	287,70	0,00	0,00	0	65,62	
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	70	5,70	399,00	0,00	0,00	0	91,01	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 000000 Cod.Cliente: 00000008 Aplica-se a alíquota 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\$ 399,00 Mercadorias com alíquota zero: R\$ 287,70 V1 aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: <a href="http://deolhonoimposto.ibpt.com.br">http://deolhonoimposto.ibpt.com.br</a> . REFERENTE AO EMPENHO 5377/2017, PREGAO 05/2017, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO SICREDI 748, AG 0730, C/C 29576-8.		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

RECEBEMOS DE NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/01/2018 VALOR TOTAL: 686,70 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS - RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, CENTRO, 83260-000-MATINHOS-PR		<b>NF-e</b> <b>000.009.746</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA</b> Rua Thomaz Lizz, 320 - Atuba 83408-310 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  <b>000.009.723</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4118 0114 1561 8100 0154 5500 1000 0097 2312 6757 3138</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>141180005635065 11/01/2018 10:20:16</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>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		<b>76.017.466/0001-61</b>	<b>11/01/2018</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


<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>343,35</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>78,32</b>
					TOTAL DA NOTA <b>343,35</b>

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
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
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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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
--	--------------------



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>000.009.747</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>4118 0114 1561 8100 0154 5500 1000 0097 4718 0578 0663</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								
<b>NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA</b> Rua Thomaz Lizz, 320 - Atuba 83408-310 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730		NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141180009741482 18/01/2018 10:56:28</b>								
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.569.060-42</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT		CNPJ <b>14.156.181/0001-54</b>								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>			CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>		DATA DA EMISSÃO <b>18/01/2018</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 							
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>343,35</b>								
VALOR FRETE <b>0,00</b>		VALOR SEGURO <b>0,00</b>		TOTAL DA NOTA <b>343,35</b>								
VALOR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>		VALOR APROX TRIB <b>78,32</b>								
VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR IPI <b>0,00</b>										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL 			FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CODIGO ANTT 							
ENDEREÇO 			MUNICÍPIO 		PLACA DO VEIC <b>AAA-0000</b>							
QUANTIDADE 			ESPECIE 		UF <b>PR</b>							
MARCA 			NUMERAÇÃO 		CNPJ / CPF 							
PESO BRUTO 			PESO LÍQUIDO 		INSCRIÇÃO ESTADUAL 							
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
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						RESERVADO AO FISCO						
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 no10.925 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.												



**NUVEMPRIME INFORMATICA  
LTDA - ME**

Rua Prof. Joao Soares Barcelos, 2379 - LJ5 - BOQUEIRAO,  
Curitiba, PR - CEP: 81670080 - Fone/Fax: 31544432

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.001.374

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4118 0117 9759 0800 0113 5500 1000 0013 7410 0000 0009

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180009031245 - 17/01/2018 11:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9062770420

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

17.975.908/0001-13

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ/CPF <b>76.017.466/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>17/01/2018</b>
ENDEREÇO <b>RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 -</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>83260-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>17/01/2018</b>
MUNICÍPIO <b>Matinhos</b>	FONE/FAX <b>04139716006</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA <b>11:48</b>

**FATURA**

**PAGAMENTO A PRAZO**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>1.914,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>
				VALOR TOTAL DA NOTA <b>1.914,00</b>

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>0 - Emitente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>

**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
3447	FRAGMENTADORA MENNO SECRETA 6315 A 127V	84729099	0500	5405	UND	2,0000	957,0000	1.914,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>6655505</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES CONFORME LEI 123/2006 - DADOS PARA DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AGENCIA 2823-1 CONTA 140744-9 - EMPENHO Nº 010060/17	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000388      **EMPENHO:** 005377/17      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.07.99      00000  
**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 A  
**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,      18      de Janeiro      de 2018.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000389      **EMPENHO:** 005377/17      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.07.99      00000  
**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 A  
**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, 18 de Janeiro de 2018.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000391      **EMPENHO:** 005377/17      Estimativa

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 30.07.99      00000  
**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 A  
**Valor da Liquidação:** R\$ 686,70 (seiscentos e oitenta e \*\*\*seis reais e setenta  
 \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 686,70

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\$ 686,70 (seiscentos e oitenta e \*\*\*seis reais e setenta \*\*centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 18 de Janeiro de 2018.

08/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

8:44:36

**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:

000074000000

VALOR TOTAL:

1.373,40

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

CLIENTE: NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME

BANCO : 748 - Banco 748

AGÊNCIA : 073-0

CONTA : 00.000.029.576-8

=====

Nr. Autenticação: 4.F38.64F.BD4.E29.2F0



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 000372      **EMPENHO:** 010060/17      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 449 52.36.00      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 8309 NUVEPRIME INFORMATICA LTDA ME      **CNPJ/CPF:** 17.975.908/0001-13

**Licitação:** Registro de Prec 78      CURITIBA

**Objeto da Despesa:**

**Valor da Liquidação:** R\$ 1.914,00      MAQUINAS, INSTALACOES E UTENS  
 (um mil novecentos e \*\*\*\*\*quatorze reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 914,00

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\$ 1.914,00 (um mil novecentos e \*\*\*\*\* quatorze reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      17      de Janeiro      de 2018.

08/02/2018

- BANCO DO BRASIL -

8:44:36

**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:**

**01/02/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**000073000000**

**VALOR TOTAL:**

**1.914,00**

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

**CLIENTE: NUVEMPRIME INFORMATICA LTDA ME**

**BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.**

**AGÊNCIA : 2.823-1**

**CONTA : 00.000.140.744-9**

=====

**Nr. Autenticação: 5.131.78E.53C.F5D.F16**