

# 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 0053777/17 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  
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	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,		

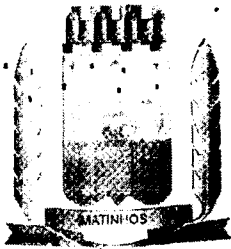
CONTRATO: REDUZIDA FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE:   
TESOURARIA:   
DATA DE PAGTO: 01/03  
CHEQUE Nº: 013 35NF 9832  
BANCO:   
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 stamps at the bottom of the page, including numbers like 10.301.0113.2.049.3390.30.07.99 and 73.80.



# 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

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

CREDOR: 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 Nº: 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

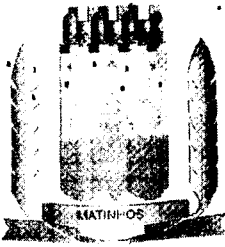
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	41	UN	trigo e cevada, com peso minimo de 450 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com amarrilho de metal ou plastico, o produto deve ter validade minima de 15 dias a partir da data de fabricacao. (exclusivo para ME e EPP). Pao caseiro, 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  
 TESOUREIRA:   
 DATA DE PAGTO: 01-03-18  
 CHEQUE Nº: 0335  
 BANCO: 390  
 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

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	ENDEREÇO Rua: Izabel Capellari Antoniade		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
			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 LIQUIDO 7.596,00

CONFERENTE  IVETE MENDES JUNIOR CPF: 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO <u>01-03-18</u> CHEQUE Nº <u>01335</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: 1/1 \_\_\_\_\_ 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
<b>Valor Total R\$.....</b>							<b>7.596,00</b>

Matinhos 14/07/2017

<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	 CHAVE DE ACESSO <b>4118 0214 1561 8100 0154 5500 1000 0098 3212 1193 2386</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>141180022766803 08/02/2018 11:00:20</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>08/02/2018</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

CÁLCULO DO IMPOSTO						TOTAL DOS PRODUTOS	<b>245,25</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>				
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>55,94</b>	TOTAL DA NOTA <b>245,25</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC <b>AAA-0000</b>
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	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	ALIQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
2024	PAO CASEIRO FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	25	4,11	102,75	0,00	0,00	0	23,44
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	25	5,70	142,50	0,00	0,00	0	32,50

*Fonte: 303 7...  
conta = 18156,0*

<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\$ 142,50 Mercadorias com aliquota zero: R\$ 102,75 Vl 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:** 000911      **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\$ 245,25 (duzentos e quarenta e \*\*\*\*cinco reais e vinte e \*\*cinco centavos\*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 245,25

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\$ 245,25 (duzentos e quarenta e \*\*\*\*cinco reais e vinte e \*\*cinco centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos,      09 de Fevereiro de 2018.

07/03/2018

- BANCO DO BRASIL -

12:11:19

**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: 01/03/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO: 000405000000

VALOR TOTAL: 245,25

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

CLIENTE: NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME

BANCO : 748 - Banco 748

AGÊNCIA : 073-0

CONTA : 00.000.029.576-8

=====

Nr. Autenticação: E.920.0EF.DDE.2C4.E8D