

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

CREDORES 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 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,		

DNF. 7.294 R\$ 245,25

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

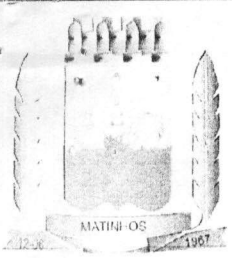
<p>CONFERENTE</p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 18/05</p> <p>CHEQUE Nº 03 158 NF'S 7235 7294</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p>EMITENTE</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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. 7.235 R\$ 245,25



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 Antoniade 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
			(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 LÍQUIDO 7.860,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO _____ CHEQUE Nº _____ BANCO _____ TESOUREIRO _____	EMITIDO 13 / 04 / 17 LIQUIDAÇÃO ____/____/____ EMITENTE

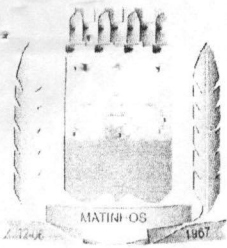
RECIBO

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: 3971-6046

Fax: 3971-6046 E-mail: finanças@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

CREDORES 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54
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	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
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
RUY HAUER REICHERT
Prefeito Municipal


TESOURARIA
DATA DE PAGTO _____
CHEQUE Nº _____
BANCO _____

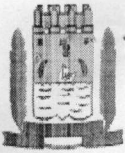
EMITIDO ___/___/___
LIQUIDAÇÃO ___/___/___

TESOUREIRO
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana 83408-470 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730 <i>3435</i>		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.007.235 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0414 1561 8100 0154 5500 1000 0072 3514 7339 1426 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 141170067837700 28/04/2017 15:54:45										
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 28/04/2017								
ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000								
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		TOTAL DOS PRODUTOS 245,25								
BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00										
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR APROX TRIB 55,94								
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 245,25								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CNPJ / CPF								
ENDEREÇO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC AAA-0000								
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO								
MARCA		NUMERAÇÃO		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 <i>8787</i>	19059010	040	5102	UN	25	4,11	102,75	0,00	0,00	0	23,44
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G <i>12309</i>	19059010	040	5102	UN	25	5,70	142,50	0,00	0,00	0	32,50
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 279717 Cod.Cliente: 00000008 Depto/Secretaria: SEC SAUDE 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 3,0%: 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 2797/2017, PREGAO 05/2017, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 21645-3.												



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004501 **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\$ 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, 15 de Maio de 2017.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CESTAS ALIMENTOS LTDAZabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana
83408-470 Colombo - PR
FONE: (41) 3666-3730

3435

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.007.294
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4117 0514 1561 8100 0154 5500 1000 0072 9412 9648 4960

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170071593042 05/05/2017 16:42:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

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

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32

MUNICÍPIO

MATINHOS

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/05/2017

DATA DA SAÍDA

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

245,25

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

55,94

TOTAL DA NOTA

245,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

AAA-0000

UF

PR

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 2787	19059010	040	5102	UN	25	4,11	102,75	0,00	0,00	0	23,44
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G 12309	19059010	040	5102	UN	25	5,70	142,50	0,00	0,00	0	32,50

DADOS ADICIONAIS

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 3,0%: R\$ 142,50 Mercadorias com
alíquota zero: R\$ 102,75 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de
calcul: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br. REFERENTE AO EMPENHO 2797/2017, PREGAO
05/2017, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 21645-3.

RESERVADO AO FISCO

057 R 8/5/17



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 004500 **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\$ 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, 15 de Maio de 2017.