

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
000464/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530

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 Preco NÚMERO 92 SOLICITAÇÃO 185/2017 PROC. COMPRA 177 EMISSÃO 13.01.17 19.01.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 182.173,41 VALOR DO EMPENHO 1.409,70 SALDO ATUAL 180.763,71

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 50 | KG | Carne bovina tipo costela magra, resfriada, de primeira qualidade. | 9,60 | 480,00 |
| 1 | 50 | KG | Linguica suína de pernil toscana. | 10,80 | 540,00 |
| 1 | 30 | KG | Carne bovina tipo miolo de acem, picada e congelada. (Cota reservada) Aquisicao de carnes para atender as Secretaris Municipais. | 12,99 | 389,70 |

CONTRATO REDUZIDA 03536

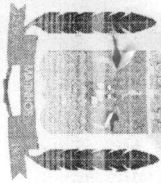
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.409,70

| | |
|---|--|
| <p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p> | <p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> |
| <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 23-03-17</p> <p>CHEQUE Nº 0898</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p> | <p>EMITIDO 13/01/17</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p><i>[Signature]</i></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: 1/1 _____ NOME/CPF ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS NAVEGANTES

OFÍCIO Nº 025/2017 ADM/HNSN

MATINHOS, 09 DE JANEIRO DE 2017

SENHOR PREFEITO
PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DE MATERIAL CONFORME O
ABAIXO DESCRITO:

EMPRESA: NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA - ME
CNPJ: 14156181/0001-54
PREGÃO PRESENCIAL: 092/2016
ATA REGISTRO DE PREÇO: 139/2016
PROCESSO: 1771/2016
VENC 21/09/2017

FONTE DE RECURSOS: 303

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | MARC A | QUANT. TOTAL LICITADA | UNID. | LICITADA P SECRETAR IA | ESTOQUE SECRETARIA | | QUANT. SOLICITAD A | PERI ODO | SALDO | | VALOR UNITARIO | VALOR EMPENHO |
|------|---|----------------|-----------------------------|-------|------------------------------|-----------------------|------------|--------------------------|-------------|--------------|------------|-------------------|------------------|
| | | | | | | CONTABI L | FISIC O | | | CONTABI L | FISIC O | | |
| 04 | Carne bovina tipo costela magra, restrita, de primeira qualidade. Deverá conter no máximo 20% de sebo e gordura, com aspecto, cheiro, cor e sabor próprios sem resto de vísceras, não amolecido, não pegajoso, sem manchas esverdeadas, embalada em saco plástico transparente, atóxico, limpo, não violado, resistente, que garanta a integridade do produto até o momento do consumo, pesando 1 kg ou de acordo com a solicitação. | Frigorife | 1000 | KG | 200 | 0 | 0 | 50 | 90 DIAS | 0 | 0 | 9,60 | 480,00 |
| 07 | Linguiça suína de pernil toscana | Pamplo na | 450 | KG | 90 | 0 | 0 | 50 | 90DIA S | 0 | 0 | 10,80 | 540,00 |
| 10 | Carne bovina tipo miolo de acém, picada e congelada. Proveniente de machos de animais sadios, resfriada, limpa e sem quebra; abatida sob inspeção veterinária; cobertura de gordura em torno de 2% (dois por cento), isenta de cartilagem, sem sebo, máximo de 3% (três por cento) de aponevroses com aspecto, cor, odor e sabor próprio. Durante o processo de fabricação, deve ser realizada a | Frigono rte | 14320 | KG | 2864 | 0 | 0 | 100 | 90DIA S | 0 | 0 | 12,99 | 1299,00 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|----------------|
| <p>aparagem, (eliminação dos excessos de gordura, cartilagem e aponevroses). A embalagem, transporte, temperatura e demais condições deve estar de acordo com a legislação sanitária vigente. A carne bovina deve apresentar-se livre de parasitas e de qualquer substância contaminante que possa alterá-la ou encobrir alguma alteração, cortado em cubos de aproximadamente 2X2cm, embalado em pacote plástico transparente com identificação do produto, marca do fabricante, prazo de validade e peso líquido, em embalagens de 2kg. O produto deverá ter registro no Ministério da Agricultura e/ou Ministério da Saúde.</p> | | | | | | | | | | | | <p>Valor total R\$</p> | <p>2319,00</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------|----------------|

Proceda a coleta de amostras
de acordo com o plano

[Handwritten Signature]

Dejair Alves de Camargo
Secretário de Controle Interno
CRC-PR 046681/0-9

[Handwritten Signature]

ESMAEL SILVA ABREU HASSAR
DIRETOR-GERAL SECRETARIA DE SAUDE

Esmael S. A. Hassar
Diretor Geral Sec. Saúde


[Handwritten Mark]

AUTORIZO
CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS

DATA: 21/10/16

[Handwritten Signature]

Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE | | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA | |  | | | | | | | | |
|--|---|--|-----|--|------|--------------------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-------------------|
| NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana 83408-470 Colombo - PR FONE: (41) 3666-3730 | | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | | CHAVE DE ACESSO 4117 0314 1561 8100 0154 5500 1000 0067 2510 3648 1200 | | | | | | | | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS | | 000.006.725 SÉRIE 1 FOLHA 1/1 | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.569.060-42 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170038632571 09/03/2017 16:36:44 | | | | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS | | CNPJ / CPF 76.017.466/0001-61 | | DATA DA EMISSÃO 09/03/2017 | | | | | | | | |
| ENDEREÇO RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 32 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 83260-000 | | | | | | | | |
| MUNICÍPIO MATINHOS | | UF PR | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | |
| FONE / FAX (41) 3971-6000 | | HORA DA SAÍDA | | | | | | | | | | |
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | | | | | | |
| BASE CÁLC ICMS 0,00 | | VALOR ICMS 0,00 | | TOTAL DOS PRODUTOS 480,00 | | | | | | | | |
| VALOR FRETE 0,00 | | VALOR DESCONTO 0,00 | | TOTAL DA NOTA 480,00 | | | | | | | | |
| VALOR SEGURO 0,00 | | OUTRAS DESP 0,00 | | VALOR APROX TRIB 38,93 | | | | | | | | |
| VALOR ICMS ST 0,00 | | VALOR IPI 0,00 | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE | | CÓDIGO ANTT | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | PLACA DO VEIC AAA-0000 | | UF PR | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | MUNICÍPIO | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | | | |
| ESPECIE | | MARCA | | 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 | ALIQ ICMS | V.APROX. TRIBUTOS |
| 34256 | CARNE BOVINA COSTELA EM CUBOS Lote: NCL 0034699 Validade: 17/07/2017 | 02023000 | 040 | 5102 | KG | 50 | 9,60 | 480,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 38,9 |
| DADOS ADICIONAIS | | | | | | RESERVADO AO FISCO | | | | | | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 000001 Pedido: 046417 Cod.Cliente: 00000008 Aplica-se a aliquota zero de PIS e COFINS para venda no mercado interno, conforme lei no 10.925 Mercadorias com aliquota zero: R\$ 480,00 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: http://deolhonoimposto.ibpt.com.br . REFERENTE AO EMPENHO 464/2017, PREGAO 92/2016, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 21645-3. | | | | | | 028 10/3/17 | | | | | | |

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA

Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana
83408-470 Colombo - PR
FONE: (41) 3666-3730

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.006.723
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 0314 1561 8100 0154 5500 1000 0067 2319 9163 0558

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
141170038534688 09/03/2017 15:21:04

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

BARRIO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ / CPF
76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO
09/03/2017

UF
PR

CEP
83260-000

DATA DA SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--------|--------------|-------|-------------------|------|---------------|------|--------------------|--------|
| BASE CALC ICMS | 540,00 | VALOR ICMS | 37,80 | BASE CALC ICMS ST | 0,00 | VALOR ICMS ST | 0,00 | TOTAL DOS PRODUTOS | 929,71 |
| VALOR FRETE | 0,00 | VALOR SEGURO | 0,00 | VALOR DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESP | 0,00 | VALOR IPI | 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | VALOR APROX TRIB | 201,43 |
| TOTAL DA NOTA | | | | | | | | 929,71 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | |
|---------------------|----------|-----------------|------------|-------------|---------------|----------|----|----|------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | ENDEREÇO | FRETE POR CONTA | 0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEIC | AAA-0000 | UF | PR | CNPJ / CPF |
| QUANTIDADE | ESPECIE | 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 | ALIQ. ICMS | V. APROX. TRIBUT. 3 |
|----------------|---|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|------------|---------------------|
| 3140 | CARNE BOVINA EM CUBOS | 02023000 | 040 | 5102 | KG | 30 | 12,99 | 389,70 | 0,00 | 0,00 | 0 | 31,6 |
| 12101 | LINGUICA DE PERNIL Lote: NCL NF188811 Validade: 25/06/2017 | 16010000 | 000 | 5102 | KG | 50 | 10,80 | 540,00 | 540,00 | 37,80 | 7 | 169,8 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 000001 Pedido: 046417 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\$ 540,00 Mercadorias com aliquota zero: R\$ 389,70 V1 aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: <http://deolhonoimposto.ibpt.com.br>. REFERENTE AO EMPENHO 464/2017, PREGAO 92/2016, SEC. SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 21645-3.

RESERVADO AO FISCO

029 R 10/3/17



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002443 **EMPENHO:** 000464/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7737 NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME **CNPJ/CPF:** 14.156.181/0001-54
Licitação: Registro de Prec 92 Colombo

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 1.409,70 (um mil quatrocentos e ***nove reais e setenta
centavos**
Retenções: *****

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 1.409,70

Dotação 303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

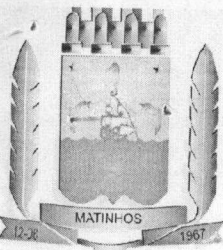
- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. 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\$1.409,70 (um mil quatrocentos e ***nove reais e setenta ***centavos*****

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

Matinhos, 20 de Marco de 2017.



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
001413/17 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 167 SOLICITAÇÃO 580/2017 PROC. COMPRA 296 EMISSÃO 15.02.17 15.02.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 108.006,00 VALOR DO EMPENHO 3.650,90 SALDO ATUAL 104.355,10

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 10 | UN | Adocante Dietetico Liquido - so stevia. ingredientes; agua, edulcorantes naturais glicosideos de steviol, conservantes; benzoato de sodio e sorbato de potassio, acidulante; acido citrico, sem aspartame, sem ciclamato, sem sacarina, embalagem 80ml. Validade 2 anos a contar da data de entrega. | 3,74 | 37,40 |
| 1 | 10 | KG | Arroz integral - caracteristica tecnicas; classe longo, fino, tipo 1 integral. Embalagem de 1 kilo, acondicionada em pacote em polietileno transparente atoxico, prazo de validade minimo de 12 | | |

NF. 6.659 R\$ 2.530,00

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO 303 TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
 TESOURARIA DATA DE PAGTO 2303-17 CHEQUE Nº 08.98 BANCO 3930
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

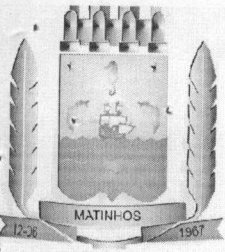
EMITIDO ___/___/___
 LIQUIDAÇÃO ___/___/___
 EMITENTE

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. 6.671 R\$ 760,50

→ NF. 6743 R\$ 360,40



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
001413/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530

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

ENDEREÇO Rua: Izabel Capellari Antoniade FONE CIDADE Colombo PR
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 167 SOLICITAÇÃO 580/2017 PROC. COMPRA 296 EMISSÃO 15.02.17 15.02.17

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 211.286,35 | 108.006,00 | 3.650,90 | 104.355,10 |

| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | 50 | KG | meses a contar da data de entrega | 3,16 | 31,60 |
| 1 | 20 | UN | Farinha de milho torrada amarela tipo biju. | 2,33 | 116,50 |
| 1 | 150 | KG | Macarrao integral, espaguete integral, ingredientes; farinha de trigo integral enriquecida com ferro e acido folico e corante natural de urucum e curcuma. Embalagem; plastica, transparente, resistente contendo 500grs. Prazo de validade minimo 06 meses, a contar da data de entrega. | 3,12 | 62,40 |
| 1 | 100 | KG | Macarrao tipo espaguete com ovos, embalado em saco de polietileno com peso liquido maximo de 1kg. | 2,88 | 432,00 |
| 1 | 100 | KG | Macarrao tipo pene com ovos, | | |

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFÉRENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

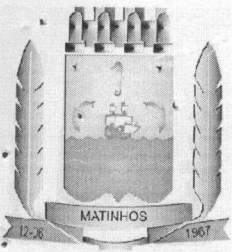
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23-03-17
CHEQUE Nº 0898
BANCO 3990
TESOUREIRO

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: 3971-6046
Fax: 3971-6046 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
001413/17 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.055.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3530

CREDOR 7737-NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME CPF/CNPJ 14.156.181/0001-54
Rua: Izabel Capellari Antoniada FONE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 167 SOLICITAÇÃO 580/2017 PROC. COMPRA 296 EMISSÃO 15.02.17 15.02.17

VALOR ORÇADO 211.286,35 SALDO ANTERIOR 108.006,00 VALOR DO EMPENHO 3.650,90 SALDO ATUAL 104.355,10

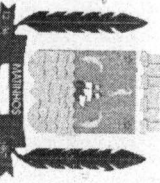
| ITEM | QUANT. | UNID. | ESPECIFICAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|--------|-------|--|----------------|-------------|
| 1 | 5 | KG | embalado em saco polielieno com peso liquido entre 500g a 1 kg. Oregano. | 2,86 | 286,00 |
| 1 | 200 | KG | Cafe - cafe em po homogenio, embalado a vacuo, torrado e moido, com selo de pureza ABIC. SEC.MUN.DE SAUDE/H.N.S.N. | 31,00 | 155,00 |
| | | | | 12,65 | 2.530,00 |

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03536
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 3.650,90

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2
ORDENADOR DA DESPESA RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 23-03-17
CHEQUE Nº 0898
BANCO 393
EMITIDO 15/02/17
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



OFICIO Nº 029 /2017 adm/ hnsn

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
Estado Do Paraná
Secretaria municipal de saúde
Hospital nossa senhora dos navegantes

MATINHOS. 08 de FEVEREIRO de 2017

Senhor prefeito

PELO PRESENTE SOLICITAMOS A VOSSA EXCELENCIA, autorização de empenho para pagamento de material conforme o abaixo descrito:

EMPRESA: NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA - ME

CNPJ: 14156181/0001-54

PREGÃO PRESENCIAL: 167/2016

ATA REGISTRO DE PREÇO: 002/2017

PROCESSO: 296/2016

VENC 05/01/2018


FONTE DE RECURSOS: 303

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | MARC A | QUANT. TOTAL LICITADA | UNID. | LICITADA P SECRETAR IA | ESTOQUE SECRETARIA | | QUANT. SOLICITAD A | PERI ODO | SALDO | | VALOR UNITÁRIO | VALOR EMPENHO |
|------|--|--------------|-----------------------------|-------|------------------------------|-----------------------|------------|--------------------------|-------------|--------------|------------|-------------------|------------------|
| | | | | | | CONTABI L | FÍSIC O | | | CONTABI L | FÍSIC O | | |
| 04 | Adoçante Dietético Líquido - só stevia. Ingredientes: água, edulcorantes naturais: glicosídeos de steviol, conservantes: benzoato de sódio e sorbato de potássio, acidulante: ácido cítrico, sem aspartame, sem ciclamato, sem sacarina, embalagem 80ml. Validade 2 anos a contar da data de entrega. | MAGR O | 50 | KG | 50 | 0 | 0 | 10 | 90 DIAS | 0 | 0 | 3,74 | 37,40 |
| 05 | Arroz integral - característica técnicas: Classe longo, fino, tipo 1 integral. Embalagem de 1 kilo, acondicionada em pacote em polietileno transparente atóxico, prazo de validade mínimo de 12 meses a contar da data de entrega. | CHINE S | 100 | KG | 100 | 0 | 0 | 10 | 90 DIAS | 0 | 0 | 3,16 | 31,60 |
| 11 | Farinha de milho torrada amarela tipo bijú. | D.PED RO | 1500 | KG | 300 | 0 | 0 | 50 | 90 DIAS | 0 | 0 | 2,33 | 116,50 |
| 18 | Macarrão integral, espaguete integral, ingredientes: farinha de trigo integral enriquecida com ferro e ácido fólico e corante natural de urucum e cúrcuma. Embalagem: plástica, transparente, resistente contendo 500grs. Prazo de validade mínimo 06 meses, a contar da data de entrega. | ORQUI DEA | 50 | UND | 50 | 0 | 0 | 20 | 90 DIAS | 0 | 0 | 3,12 | 62,40 |

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---------------|------|----|------|---|---|-----|---------|---|---|---|-----------------|---------|
| 31 | Macarrão tipo espaguete com ovos, embalado em saco de polietileno com peso líquido máximo de 1kg | JOIA | 6250 | KG | 1250 | 0 | 0 | 150 | 90 DIAS | 0 | 0 | 0 | 2,88 | 432,00 |
| 32 | Macarrão tipo pene com ovos, embalado em saco polietileno com peso líquido entre 500g a 1 kg. | JOIA | 4190 | KG | 838 | 0 | 0 | 100 | 90 DIAS | 0 | 0 | 0 | 2,86 | 286,00 |
| 34 | ORÉGANO - Constituído por folhas de especiarias vegetais genuínas sãs, limpas e secas do Origanum vulgare, acompanhada ou não de pequena porção de surnidades florais. Não deve conter Glúten. Acondicionado em embalagens plásticas de polietileno, identificado externamente com o nome do produto, fabricante, lote e data de validade. O produto deverá apresentar validade mínima de 8 meses no ato da entrega. | APTI | 145 | KG | 34 | 0 | 0 | 5 | 90 DIAS | 0 | 0 | 0 | 31,00 | 155,00 |
| 38 | Café - café em pó homogêneo, embalado à vácuo, torrado e moído, com selo de pureza ABIC. | BOM DE PROS A | 5392 | KG | 1078 | 0 | 0 | 200 | 90 DIAS | 0 | 0 | 0 | 12,65 | 2530,00 |
| | | | | | | | | | | | | | Valor total R\$ | 3650,90 |


 DEAIR ALVES DE CAMARGO
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

AUTORIZO
 CUMPRIDAS AS FORMALIDADES LEGAIS
 DATA: 08/10/12


 Ruy Hauer Reichert
 Prefeito Municipal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA

Rua Izabel Capellari Antoniacomi, 206 - Maracana
83408-470 Colombo - PR
FONE: (41) 3666-3730

3425

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.006.743
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0314 1561 8100 0154 5500 1000 0067 4314 4013 6843

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

141170039448567 10/03/2017 16:35:12

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

CNPJ / CPF

76.017.466/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/03/2017

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

155,00

VALOR ICMS

10,85

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

360,40

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

81,84

TOTAL DA NOTA

360,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

AAA-0000

UF

PR

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

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 |
|----------------|--|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|-------------------|
| 7896412802393 | MAC INTEG ESPAGUETE S/OVOS 500G Lote: NCL 314 L1 Validade: 10/11/2017 | 19021900 | 040 | 5102 | UN | 20 | 3,12 | 62,40 | 0,00 | 0,00 | 0 | 10,05 |
| 7896232115697 | MAC PENNE 500G | 19021100 | 040 | 5102 | KG | 50 | 2,86 | 143,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 23,04 |
| 89645 | OREGANO | 12119010 | 000 | 5102 | KG | 5 | 31,00 | 155,00 | 155,00 | 10,85 | 7 | 48,75 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 000001 Pedido: 141317 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%: R\$ 360,40 Vl aprox. dos tributos:
Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo: <http://deolhonoimposto.ibpt.com.br>.
REFERENTE AO EMPENHO 1413/2017, PREGAO 167/2016, SEC. SAUDE, DEPOSITO
BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 21645-3.

RESERVADO AO FISCO

020 R 13/3/17



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 002445 **EMPENHO:** 001413/17 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 055 339 30.00.00 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS 03536
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 7737 NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME **CNPJ/CPF:** 14.156.181/0001-54
 Colombo

Licitação: Registro de Prec 167

Objeto da Despesa: OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 360,40 (trezentos e sessenta *****reais e quarenta cen
 tavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 360,40

Órgão: 12
Dotação: 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\$ 360,40 (trezentos e sessenta ***** reais e quarenta centavos*****

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

Matinhos, 20 de Marco de 2017.