



# 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 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 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	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,		

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 03/11/17</p> <p>CHEQUE Nº 00351 NF</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>9113</p> <p>9172</p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO <u>  </u> <u>  </u></p> <p>LIQUIDAÇÃO <u>  </u> <u>  </u></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

Handwritten notes and signatures at the bottom of the page, including "NF 129" and "NF 7225".



# 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 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 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 03-11-17 CHEQUE Nº 06357 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO <u>  /  /  </u> LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </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:   /  /   \_\_\_\_\_ 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  
 002797/17 EstimativaOrçamentario

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 Antoniaçõ FONE Colombo PR  
 LICITAÇÃO Registro de Preço

NÚMERO 5 SOLICITAÇÃO 1213/2017 PROC. COMPRA 12 EMISSÃO 13.04.17 13.04.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
1.075.000,00	818.528,92	7.860,00	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 047.4340-2

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA

DATA DE PAGTO 03.11.17

CHEQUE Nº 06.351

BANCO 3930

EMITIDO 13/04/17

Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT

TESOUREIRO

LIQUIDAÇÃO 11

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

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

000.009.113  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4117 1014 1561 8100 0154 5500 1000 0091 1315 8813 1472

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170166845774 11/10/2017 16:47:48

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

11/10/2017

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

114,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

26,00

TOTAL DA NOTA

114,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

AAA-0000

UF

PR

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

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	ALIQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	20	5,70	114,00	0,00	0,00	0	26,00

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% - R\$ 114,00 VI aprox. dos tributos:  
Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de cálculo: <http://deolhonoimposto.ibpt.com.br>  
REFERENTE AO EMPENHO 2797/2017, PREGAÇÃO 05/2017, SEC. SAUDE, DEPOSITO  
BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 21645-3.

RESERVADO AO FISCO

11/9 R 11/10/17



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011576 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\$** 114,00 (cento e quatorze reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 114,00

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\$114,00 (cento e quatorze reais\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 26 de Outubro de 2017.

OBS.: NOVA CONTA PARA DEPÓSITO

NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA  
BANCO: SICREDI - 478  
AGÊNCIA: 0730  
CONTA CORRENTE: 29576-8

83408-310 Colombo - PR  
FONE: (41) 3666-3730

OS LTDA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.009.172  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
4117 1014 1561 8100 0154 5500 1000 0091 7214 1122 5013

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141170171226086 19/10/2017 15:09:28

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  
19/10/2017

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	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 114,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				VALOR APROX TRIB 26,00
				TOTAL DA NOTA 114,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO 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	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
635	PAO INTEGRAL FATIADO 450G	19059010	040	5102	UN	20	5,70	114,00	0,00	0,00	0	26,00

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%. R\$ 114,00 VI 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 SICREDI - 748, AG 0730, C/C 29576-8.

RESERVADO AO FISCO  
*Pls R 23/10/17*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011577 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\$** 114,00 (cento e quatorze reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 114,00**

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\$114,00 (cento e quatorze reais\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 26 de Outubro 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: 3971-6006  
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

**NOTA DE EMPENHO**

Nº do Empenho/Tipo  
005377/17 Estimativa Orcamentario

ÓRGÃO 2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FONDO 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 Antoniaço	CIDADE Colombo PR
NUMERO 5	SOLICITAÇÃO 2164/2017
PROC. COMPRA 12	EMISSÃO 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	900	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
		UN	Pao integral, assado em forma retangular, fatiado, com ingredientes como linhaca, aveia, girassol, gergelim, soja, centeio,		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

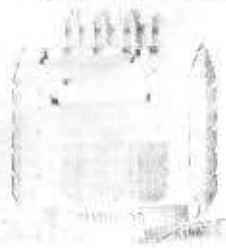
CONFERENTE  RUY HAUER REICHERT TESOUREIRO	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
DATA DE PAGTO: 03-11-17 NÚMERO NF: 9114 / 9173 BANCO: 3930	EMITIDO: / / LIQUIDAÇÃO: / /
 TESOUREIRO	 EMITENTE

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

NF. 9.114 R\$ 102,75  
NF. 9.173 R\$ 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: financas@matinhos.pr.gov.br

**NOTA DE EMPENHO**

Nº do Empenho/Tipo  
005377/17 EstimativaOrçamentario

2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
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 Antoniada 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	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
685.000,00	280.007,69	7.596,00	272.411,69

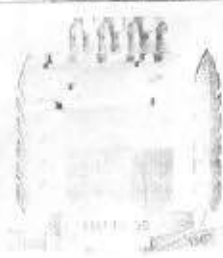
ITEM	QUANT	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
41	UN		trigo e cevada, com peso minimo de 450 gramas, acondicionado em sacos de polipropileno com amarrilho de metal ou plastico, o produto deve ter validade minima de 15 dias a partir da data de fabricacao. (exclusivo para ME e EPP). Pao caseiro, 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 LIQUIDO

<p>CONFERENTE</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>VIA MENDES JUNIOR CPF: 02647.434/0-2</p> <p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 03-11-14</p> <p>CHEQUE Nº 06.351</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUHEIRO</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p> <p>EMITIDO / /</p> <p>LIQUIDAÇÃO / /</p> <p>EMITENTE</p> <p><i>[Signature]</i></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



# 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 EstimativaOrcamentario

2-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
 10.301.0113.2.049.3390.30.07.99 OUTRAS DESPESAS COM GENEROS Nº CONTA 3167

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

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
			ter validade minima de 15 dias a partir da data de fabricacao. SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	4,11	168,51


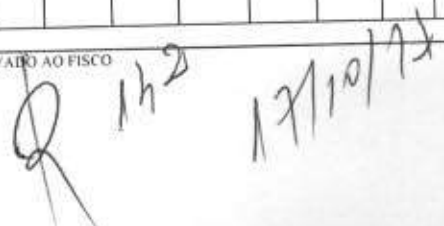
CONTRATO 2017 REDUZIDA 03175

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 7.596,00

CONFERENTE  IVO MENDES JUNIOR CPF: 047.43410-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 03-11-17 PROJE Nº 08.351 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO 14/07/17 LIQUIDAÇÃO 1/1  EMITENTE

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

<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 4117 1014 1561 8100 0154 5500 1000 0091 1411 1055 6793								
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 90.569.060-42		CNPJ 14.156.181/0001-54								
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS</b>		CNPJ / CPF <b>76.017.466/0001-61</b>		DATA DA EMISSÃO <b>11/10/2017</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 <b>90.569.060-42</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>90.569.060-42</b>		HORA DA SAÍDA								
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VALOR ICMS <b>0,00</b>								
VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		VALOR ICMS ST <b>0,00</b>		TOTAL DOS PRODUTOS <b>102,75</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>23,44</b>								
TOTAL DA NOTA <b>102,75</b>		<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-EMITENTE</b>								
ENDEREÇO		FRETE POR CONTA <b>0-EMITENTE</b>		CÓDIGO ANTT <b>AAA-0000</b>								
QUANTIDADE		MUNICÍPIO		UF <b>PR</b>								
ESPECIE		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL								
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO								
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO 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
<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 alíquota zero R\$ 102,75 Vl aprox. dos tributos: Lei da transp. fiscal 12.741/2012- fonte de calculo http://deolhononimpostos.ibpt.com.br REFERENTE AO EMPENHO 5377/2017, PREGAO 05/2017, SEC SAUDE, DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3848-2, C/C 21645-3.					
RESERVAÇÃO AO FISCO 							Gerado em 11/10/2017 às 16:48 pelo UniDANFE 3.6.4 Free   www.unidnfe.com.br					



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011574 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  
 Colombo

**Licitação:** Registro de Prec 5

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 102,75 (cento e dois reais e \*\*\*\*\*setenta e cinco cent  
 avos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 102,75**

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\$102,75 (cento e dois reais e \*\*\*\*\*setenta e cinco centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 26 de Outubro de 2017.

OBS.: NOVA CONTA PARA DEPÓSITO

NUTRICESTÁS ALIMENTOS LTDA  
BANCO: SICREDI - 478  
AGÊNCIA: 0730  
CONTA CORRENTE: 29576-8

83408-310 C. 00000000  
FONE: (41) 3666-3730

S LTDA

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

000.009.173  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1014 1561 8100 0154 5500 1000 0091 7319 3365 0317

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170171227913 19/10/2017 15:11:01

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

19/10/2017

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 82,20
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
VALOR APROX TRIB 18,75				TOTAL DA NOTA 82,20

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 LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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	20	4,11	82,20	0,00	0,00	0	18,75

DADOS ADICIONAIS

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 alíquota zero: R\$ 82,20 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

146 R 29/10/17



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011575    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  
Colombo

**Licitação:** Registro de Prec 5

**Objeto da Despesa:** OUTRAS DESPESAS COM GENEROS AL MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação: R\$** 82,20 (oitenta e dois reais e \*\*\*vinte centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 82,20**

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\$ 82,20 (oitenta e dois reais e \*\*\*vinte centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos, 26 de Outubro de 2017.

06/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

7:22:07

**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:****03/11/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****004959000000****VALOR TOTAL:****412,95****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: NUTRICESTAS ALIMENTOS LTDA-ME****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.848-2****CONTA : 00.000.021.645-3****Nr. Autenticação: E.39C.62F.E8F.43B.49B**