

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000698/16 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

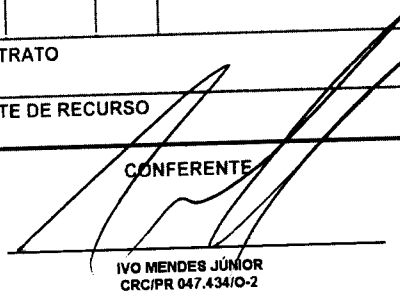

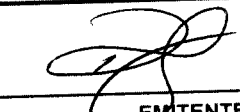
CREADOR 7294-MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA CPF/CNPJ 05.912.018/0001-83
ENDEREÇO Rua: Brescia-Barracao 2 184 Matinhos FONE (41) 3139-3800 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 431/2016 PROC. COMPRA 160 EMISSÃO 26.01.16 VENCIMENTO 26.01.16

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 138.744,60 VALOR DO EMPENHO 39.585,50 SALDO ATUAL 99.159,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	LT	Dieta enteral em po, polimerica, nutricionalmente completa, normocalorica, com 100% de proteina animal (30g/litro), sendo 50% soro de leite e 50% caseina. Apresentando TCM 20%(gordura fonte imediata de energia) Distribuicao calorica 12% de proteina, 53% carboidratos e 35% de lipideos. Fonte de carboidrato a 66% maltodextrina, 34% de sacarose, apresentacao preferivel no sabor baunilha, sendo diluicao instantanea ate 2,0cal/MT. Isencao de lactose e gluten, de indicacao		

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

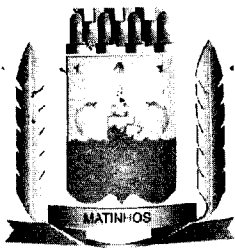
<p>CONFERENTE</p>  <p>IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p>  <p>Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 03/03</p> <p>CHEQUE Nº 03 38</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO</p> <p>LIQUIDAÇÃO</p>  <p>EMITENTE</p>

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

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000698/16 Ordinario Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais N° CONTA 3208

CREADOR 7294-MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA CPF/CNPJ 05.912.018/0001-83
ENDEREÇO Rua: Brescia-Barracao 2 184 Matinhos FONE (41) 3139-3800 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 96 SOLICITAÇÃO 431/2016 PROC. COMPRA 160 EMISSÃO 26.01.16 VENCIMENTO 26.01.16

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 138.744,60 VALOR DO EMPENHO 39.585,50 SALDO ATUAL 99.159,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	845	LT	para faixa etaria de 1a 10 anos, de baixa osmolidade (308 mOsm/kg) consumo via oral ou passivel via sonda enteral. Embalagem com no minimo 400g. (similar: NUTREN Jr-po)	34,00	3.400,00
1	420	UN	Alimento em po de uso oral com formula para nutricao completa e balanceada para manutencao e/ou recuperacao do estado nutricional. Isenta de gluten, colesterol e lactose.	29,90	25.265,50
			Alimento calorico proteico, preparado a base de leite em po desnatado, maltodextrina,		

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

<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 Eduardo Antonio Dalmora</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO _____</p> <p>CHEQUE Nº _____</p> <p>BANCO _____</p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</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: ___/___/___ _____ ASSINATURA

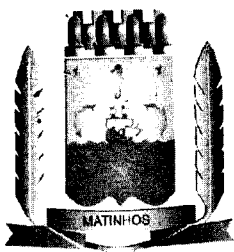
NOME/CPF

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: ___/___/___ _____ ASSINATURA

NOME/CPF



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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
000698/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREDOR 7294-MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA CPF/CNPJ 05.912.018/0001-83
ENDEREÇO Rua: Brescia-Barracao 2 184 Matinhos (41) 3139-3800 CIDADE Colombo PR

LICITAÇÃO Registro de Preço Nº 96 SOLICITAÇÃO 431/2016 PROC. COMPRA 160 EMISSÃO 26.01.16 VENCIMENTO 26.01.16

VALOR ORÇADO 157.500,00 SALDO ANTERIOR 138.744,60 VALOR DO EMPENHO 39.585,50 SALDO ATUAL 99.159,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			frutooligossacarídeos, gordura láctea, inulina, enriquecido de vitaminas e minerais como: ferro, cálcio, zinco, ácido fólico e Vitamina D e E. Com 100% de proteína de origem animal (fornece 14 g; porção de 200ml com leite integral), isento de gluten e sacarose (exceto o sabor chocolate), com a presença de fibras e prebio (70% FOS, 30% Inulina). Distribuição calórica: 27% de proteínas, 65% de carboidratos, 8% de gorduras. Indicação via oral.		

CONTRATO REDUZIDA FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

EMITIDO ___/___/___

LIQUIDAÇÃO ___/___/___

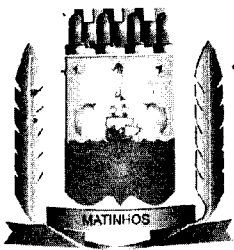
EMITENTE

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

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: contabilidade@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo

000698/16 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO

12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais

Nº CONTA 3208

CREADOR

7294-MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA

CPF/CNPJ

05.912.018/0001-83

ENDEREÇO Rua: Brescia-Barracao 2 184 Matinhos (41) 3139-3800

CIDADE Colombo

PR

LICITAÇÃO

Registro de Preço

NÚMERO

96

SOLICITAÇÃO

431/2016

PROC. COMPRA

160

EMIÇÃO

26.01.16

VENCIMENTO

26.01.16

VALOR ORÇADO

157.500,00

SALDO ANTERIOR

138.744,60

VALOR DO EMPENHO

39.585,50

SALDO ATUAL

99.159,10

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Embalagem com no minimo 400g. (similar: NUTREN ACTIVE). SEC.MUN.SAUDE	26,00	10.920,00

CONTRATO

2015

REDUZIDA

03211

FONTE DE RECURSO

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

TOTAL LÍQUIDO

39.585,50

CONFERENTE

IVO MENDES JÚNIOR
CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
Eduardo Antonio Dalmora

TESOURARIA

DATA DE PAGTO _____

CHEQUE Nº _____

BANCO _____

TESOUREIRO

EMITIDO 26, 01, 16

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

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

**SAUDE LTDA**

RUA BRESCIA, 184 BARRACAO 002

MAUA
COLOMBO PR
83413575
41 31393800 41 31393872DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 65.602
SÉRIE 1
Folha 1 de 1CHAVE DE ACESSO
4116 0205 9120 1800 0183 5500 1000 0656 0210 0006 1528Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160019692507 05/02/16 17:15INSCRIÇÃO ESTADUAL
9029690399
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
9047621302
CNPJ
05.912.018/0001-83DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA PREF GABINETE DO PREFEITO
C.N.P.J.
76.017.466/0001-61
DATA DA EMISSÃO
05/02/2016
ENDEREÇO
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO 22
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
83260000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/02/2016
MUNICÍPIO
MATINHOS
FONE/FAX
41 3971 6006/ 60
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DA SAÍDA
17:14

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
65602/1	07/03/16	39.585,50												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S T		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
19.110,43		3.439,88	0,00		0,00	39.585,50	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						39.585,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEIC.
U.F.
C.N.P.J./C.P.F.
05.912.018/0001-83
ENDEREÇO
Rua Brescia 184
MUNICÍPIO
COLOMBO / PR
U.F.
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
9029690399
QUANTIDADE
0,00
ESPÉCIE
MÁRCA
NÚMERO
PESO BRUTO
0,00
PESO LÍQUIDO
0,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPÍ	ICMS	IPÍ
107	NUTREN JUNIOR BAUN. 400 GR Lote:52860017A1 x100 Val:02/10/17	2106.90.90	220	5.102	It	100,00	34,00	3.400,00	2.266,68	408,00	0,00	18,00	0,00
88	NUTREN 1.0 BAUNILHA 400 G Lote:52430017A2 x845 Val:20/08/17	2106.90.90	220	5.102	It	845,00	29,90	25.265,50	16.843,75	3.031,88	0,00	18,00	0,00
96	NUTREN ACTIVE BANANA PO 400 GR Lote:5314121015 x41 Val:01/11/16, Lote:5337121015 x99 Val:01/12/16	2106.90.30	560	5.405	It	140,00	26,00	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
97	NUTREN ACTIVE BAUNILHA PO 400 GR Lote:5314121015 x140 Val:01/11/16	2106.90.30	560	5.405	It	140,00	26,00	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101	NUTREN ACTIVE MORANGO PO 400GR Lote:5252121015 x90 Val:01/09/16, Lote:5283121015 x50 Val:01/10/16	2106.90.30	560	5.405	It	140,00	26,00	3.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança Depósito Bancário | :: Valor aproximado dos tributos R\$6797,66 (17.17%) Fonte: IBPT | :: Pedido:6119 | :: Inf. de entrega::
End. Entrega: Rua Benevenuto Gussi 232 Centro de Cidadania - Centro - MATINHOS - PR - CEP: 83260000 | Obs:EMPENHO 698/16 RP-96
SOLICITAÇÃO 431/2016 PROC. COMPRA 160 | ICMS 12 % Base Legal: Artigo 14, inciso II, da Lei n. 11.580/1996alínea "I", do RICMS/PR |
Qualquer divergência favor efetuar ressalva no romaneio ou entrar em contato, não será aceitas reclamações posteriores | DEP BB AG 3510-6
C/C 21269-5 ID CNPJ DO COMPRADOR
RESERVADO AO FISCO



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 001657 **EMPENHO:** 000698/16 **Ordinario**

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 7294 MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA

CNPJ/CPF: 05.912.018/0001-83
Colombo

Licitação: Registro de Prec 96

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 39.585,50 (trinta e nove mil *****quinhetos e oitenta
e *****cinco reais e cinquenta centavos*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 39.585,50

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\$ 39.585,50 (trinta e nove mil *****quinhetos e oitenta e *****cinco reais e cinquenta centavos*****

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

Matinhos, 26 de Fevereiro de 2016.