



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
 003571/17 Estimativa 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 9288-INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL		CPF/CNPJ 16.648.619/0001-47	
ENDEREÇO RUA CYRO CORREIA PEREIRA. 667		CIDADE Curitiba PR	
LICITAÇÃO Registro de Preço		NÚMERO 117	SOLICITAÇÃO 1472/2017
		PROC. COMPRA 222	EMIÇÃO 11.05.17 11.05.17
VALOR ORÇADO 250.000,00		SALDO ANTERIOR 209.074,80	VALOR DO EMPENHO 3.228,00
			SALDO ATUAL 205.846,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	60	LT	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, (similar: NUTREN 1.0). (Cota reservada) SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	53,80	3.228,00

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03211
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LIQUIDO 3.228,00

CONFERENTE IVO MENDES JUNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22/06/17 CHEQUE Nº 00 198 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 11/05/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO

EM: 1/1

NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

INCPHARMA DIST. PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
CYRO CORREIA PERREIRA, 667



GALPAO 32C
CIC
CURITIBA
PR
TEL/FAX: 4130272720
CEP: 81170230

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.007.467
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4117 0516 6486 1900 0147 5500 1000 0074 6710 0007 5248

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170078971517 - 18/05/2017 11:25:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9060376708

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
16.648.619/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 18/05/2017
ENDEREÇO R: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83.260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 39716046	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/05/2017
			HORA DE SAÍDA 11:25:37

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
13387	17/06/2017	3.228,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.228,00
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 DOS IMPOSTOS 1.261,82	VALOR TOTAL DA NOTA 3.228,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID	MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 32,000	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNED.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
671	NUTREN 1.0 BAUNILHA LT 400 GR Val aproximado dos tributos: R\$ 1261,82 Lote:70190017A3 Qtd:60 Validade:09/01/2019	21069090	2102	5102	LAT	60	53,8000	3.228,00						1.261,82

ENTRADA 682 09/06/17
Lutz Henrique Lelis Cardoso
Fornecedores - CRF nº 22288

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aproximado dos tributos: R\$ 1261,82 (Fonte IBPT) EMPENHO: 0035 01/13 PE: 117/2016 BANCO ITAU AG: 3377 C/C 34088-4 RUA: BEVENUTO GUS 88-252 - CENTRO DE CIDADANIA Empresa optante pelo simples nacional.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005764 **EMPENHO: 003571/17** Estimativa

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: 9288 INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTO **CNPJ/CPF:** 16.648.619/0001-47
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 117

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 3.228,00 (tres mil duzentos e vinte e oito reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 3.228,00

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\$3.228,00 (tres mil duzentos e vinte e oito reais*****

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

Matinhos, 14 de Junho 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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003573/17 EstimativaOrcamentario

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 9288-INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL CPF/CNPJ 16.648.619/0001-47
 ENDEREÇO RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 667 FONE 41 - 3027 2769 Curitiba PR
 CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 117 SOLICITAÇÃO 1473/2017 PROC. COMPRA 222 EMISSÃO 11.05.17 11.05.17

VALOR ORÇADO 250.000,00 SALDO ANTERIOR 210.328,80 VALOR DO EMPENHO 4.482,00 SALDO ATUAL 205.846,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	12	LT	Formula enteral ou oral a base de peptideos, normocalorico, indicado para terapia nutricional precoce em pacientes pediatricos de 1 a 10 anos de idade.	216,00	2.592,00
1	60	UN	Alimento calorico proteico, preparado a base de leite em po desnatado, maltodextrina, frutooligosacarideos, gordura lactea, inulina, enriquecido de vitaminas e minerais como: ferro, calcio, zinco, acido folico e Vitamina D e E. Com 100% de proteina de origem animal (fornece 14 g - porcao de 200ml com leite integral), isento de gluten e		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

 IVO MENDES JUNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2
 TESOUREARIA
 DATA DE PAGTO 22/06/17
 CHEQUE Nº 003 198
 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



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: fincas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
 003573/17 Estimativa 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 9288-INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL CPF/CNPJ 16.648.619/0001-47
 ENDEREÇO RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 667 FONE 41 - 3027 2769 CIDADDE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 117 SOLICITAÇÃO 1473/2017 PROC. COMPRA 222 EMISSÃO 11.05.17 11.05.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
250.000,00	210.328,80	4.482,00	205.846,80

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			sacarose (exceto o sabor chocolate), com a presença de fibras e prebio (70% FOS, 30% Inulina). Distribuicao calorica: 27% de proteinas, 65% de carboidratos, 8% de gorduras. Indicação via oral. Embalagem com no minimo 400g. (similar: NUTREN ACTIVE). SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	31,50	1.890,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03211
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 4.482,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 24-06-17 CHEQUE Nº 03198 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 11/05/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 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 _____

**INCOPHARMA DIST. PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
CYRO CORREIA PERREIRA, 667



GALPAO 32C
CIC
CURITIBA
PR
TEL/FAX: 4130272720
CEP: 81170230

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.007.468
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4117 0516 6486 1900 0147 5500 1000 0074 6810 0007 5253

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141170078979543 - 18/05/2017 11:34:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9060376708

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
16.648.619/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 18/05/2017
ENDEREÇO R: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83.260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 39716046	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/05/2017
			HORA DE SAÍDA 11:33:55

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
13388	17/06/2017	4.482,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.482,00
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 DOS IMPOSTOS 1.607,61	VALOR TOTAL DA NOTA 4.482,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID	MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 29,500	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
626	NUTREN ACTIVE BAUNILHA PO 400 GR - NESTLE Val aproximado dos tributos: R\$ 594,40 Lote: 7041121015 Qtd: 48 Validade: 01/02/2018, Lote: 7041121015 Qtd: 12 Validade: 01/02/2018	21069030	0102	5102	LAT	60	31,5000	1.890,00						594,40
679	PEPTAMEN JUNIOR PO 400 GR - NESTLE Val aproximado dos tributos: R\$ 1013,21 Lote: 63310017A4 Qtd: 12 Validade: 16/11/2018	21069090	2102	5102	LAT	12	216,0000	2.592,00						1.013,21

ENTRADA 683 09/10/17

Lutz Henrique Leis Cardoso
Fornecedor - CRF nº 2.000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aproximado dos tributos: R\$ 1607,61 (Fonte IBPT) EMPENHO: 0035 23/10 PE: 117/2016 BANCO ITAU AGENCIA 3377 C/C 34089-4 RUA: BEVENUTO GUSSE, 232 CENTRO CIDADANIA Empresa optante pelo simples nacional.</p>	RÉSERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 005768 **EMPENHO:** 003573/17 Estimativa

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: 9288 INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTO **CNPJ/CPF:** 16.648.619/0001-47
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 117

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 4.482,00 (quatro mil quatrocentos e oitenta e dois reais

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 4.482,00

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\$4.482,00 (quatro mil quatrocentos e oitenta e dois reais) *****

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

Matinhos, 14 de Junho de 2017.