

# 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  
009547/16 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 N° CONTA 3208

CREDOR 9289-PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITA CPF/CNPJ 09.396.523/0001-73  
ENDERECO Rua Lopes Trovao 266 FONE CIDADE MARINGA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 117 SOLICITAÇÃO 4414/2016 PROC COMPRA 222 EMISSÃO 09.12.16 09.12.16

VALOR ORÇADO 366.500,00 SALDO ANTERIOR 26.913,58 VALOR DO EMPENHO 25.518,36 SALDO ATUAL 1.395,22

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	320	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 para faixa etaria de la 10 anos,		

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 20/10/17</p> <p>CHEQUE N° 04010 17/17</p> <p>BANCO 3930</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>TESOUREIRO</p>	<p>EMITIDO ___/___/___</p> <p>LIQUIDAÇÃO ___/___/___</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>EMITENTE</p>

RECIBO

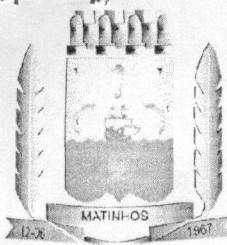
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NOME/CPF ASSINATURA

NF. 15.501 R\$ 10.449,48

NF. 15.511 R\$ 13.824,22

→ NF. 15562 R\$ 244,16



# 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  
009547/16 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 N° CONTA 3208

CREDORES 9289-PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITA CPF/CNPJ 09.396.523/0001-73  
ENDEREÇO Rua Lopes Trovao 266 FONE CIDADE MARINGA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 117 SOLICITAÇÃO 4414/2016 PROC. COMPRA 222 EMISSÃO 09.12.16 09.12.16

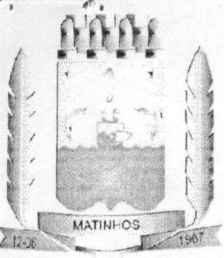
VALOR ORÇADO 366.500,00 SALDO ANTERIOR 26.913,58 VALOR DO EMPENHO 25.518,36 SALDO ATUAL 1.395,22

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	60	LT	de baixa osmolidade (308 mOsm/kg) consumo via oral ou passível via sonda enteral. Embalagem com no mínimo 400g. (similar: NUTREN Jr-po) Formula infantil semi-elementar hipoalergenica para lactentes de 0 a 12 meses, que apresentem diarreia crônica, ressecamento intestinal extensa, desnutrição grave, alergia ao leite de vaca e/ou soja, composta de fonte proteica 100% soro do leite hidrolisado, isento de sacarose, frutose e gluten, enriquecida com lc pufas, nucleotídeos, ferro e	44,31	14.179,20

CONTRATO REDUZIDA  
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR, CRC/PR 047.434/O-2  
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora  
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 22/03/11, CHEQUE Nº 01.177/11, BANCO 3930  
EMITIDO: LIQUIDAÇÃO: EMITENTE: *[Assinatura]*

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  
009547/16 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

CREDOR 9289-PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITA GPF/CNPJ 09.396.523/0001-73  
ENDEREÇO Rua Lopes Trovao 266 FONE CIDADE MARINGA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 117 SOLICITAÇÃO 4414/2016 PROC. COMPRA 222 EMISSÃO 09.12.16 09.12.16

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
366.500,00	26.913,58	25.518,36	1.395,22

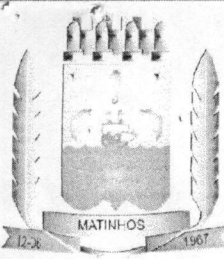
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	60	LT	vitaminas, contem gla, dha e tcm. Embalagem com no minimo 400g. (similar: Alfare, pregomin). Proteina extensamente hidrolisada de soro de leite, maltodextrina, oleos vegetais (palma, canola, coco, girassol), fibras alimentares (galactooligossacarideos e frutooligossacarideos), fosfato tricalcico, cloreto de potassio, oleo de peixe, cloreto de magnesio, citrato trissodico, oleo de Mortierella alpina, carbonato de calcio, cloreto de colina, vitamina C, taurina, sulfato	103,25	6.195,00

CONTRATO \_\_\_\_\_ REDUZIDA \_\_\_\_\_  
FONTE DE RECURSO \_\_\_\_\_ TOTAL LÍQUIDO \_\_\_\_\_

CONFÉRENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOURARIA DATA DE PAGTO 22/03/17 CHEQUE Nº 01.177/17 BANCO 3930 TESOUREIRO	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  
009547/16 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
CREDOR 9289-PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITA		CPF/CNPJ 09.396.523/0001-73		
ENDEREÇO Rua Lopes Trovao 266		FONE		CIDADE MARINGA PR
LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 117	SOLICITAÇÃO 4414/2016	PROC. COMPRA 222	EMIÇÃO 09.12.16 09.12.16

VALOR ORÇADO 366.500,00	SALDO ANTERIOR 26.913,58	VALOR DO EMPENHO 25.518,36	SALDO ATUAL 1.395,22
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	48	LT	ferroso, inositol, sulfato de zinco, nucleotideos (uridina, citidina, adenosina, inosina, guanosina), vitamina E, L-carnitina, niacina, acido pantotenico, biotina, sulfato de cobre, acido folico, Leite em po de soja natural, sem lactose, sabor natural. Enriquecido com vitaminas e minerais ( vitaminas A, B6, C e E e calcio). (Similar : Soy Milk). SEC.MUN.DE SAUDE	65,00	3.900,00
				25,92	1.244,16

CONTRATO 2016	REDUZIDA 03211
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	TOTAL LÍQUIDO 25.518,36

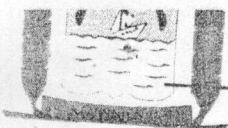
CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal Eduardo Antonio Dalmora
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 22/03/17 CHEQUE Nº 01.177/17 BANCO 390  TESOUREIRO	EMITIDO 09/12/16 LIQUIDAÇÃO / /  EMITENTE

**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 \_\_\_\_\_



ESTADO DO PARANÁ  
*Secretaria Municipal de Assistência Social*

Matinhos, 29 de novembro de 2016.

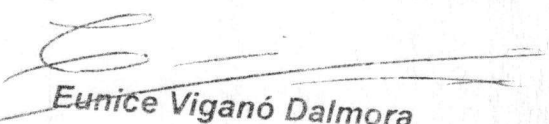
Ofício: 902/16

Prezada Senhora:

A **Secretaria Municipal de Assistência Social** vem através deste, solicitar ao setor competente o empenho dos leites especiais, conforme nova **ATA de Registro de Preços**, para que seja atendida a demanda, conforme em anexo.

Sem mais para o momento, certos de podermos contar com a sua valiosa colaboração, reiteramos protestos de estima e consideração.

**Atenciosamente,**

  
**Eunice Viganó Dalmora**

**Secretária Municipal de Assistência Social**

**Decreto nº 008/2013**

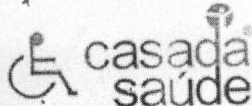
Ilm<sup>a</sup> Senhora:

Maria da Graça Viganó

Secretária Municipal de Saúde

Matinhos – Paraná

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**PRODUTOS  
HOSPITALARES  
E NUTRIÇÃO**

 Promise Comércio de Materiais Médico Hospitalares EIRELI-EPP  
 RUA LOPES TROVÃO, 266 - ZONA 4 - MARINGÁ-PARANÁ  
 CEP 87014-080 / CENTRO Fone: 44 3029-2299

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000.015.562  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

4116 1209 3965 2300 0173 5500 1000 0155 6214 3794 5386

 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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160206573389 28/12/2016 10:17:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.36452-58

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.396.523/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

28/12/2016

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

15562-01 18/01/17 R\$ 1.244,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	391,29	1.244,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.244,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
B. TRANSPORTES LTDA	0-Emitente				04.353.469/0002-46
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ITACOLOMI, 2850	PATO BRANCO	PR	902.30994-27		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CXS				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1397	SUPRA SOY S/LACTOSE 300G - ORIGINAL-JOSAPAR Lote=011217 Qtd=48 Fab=14/11/2016 Val=01/12/2017 PMC=0,00	21069030	0500	5405	LT	48	25,92	1.244,16	0,00	0,00	0	391,29

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EMPENHO 9547/16 PREGAO 117/2016 SOL. 4414/16  
 -BB. AG. 0352-2 C/C 71225-6  
 -I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 -II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI  
 Val aprox dos tributos R\$ 391,29 (31,45%) fonte:IBPT

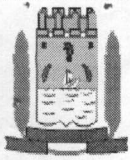
RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Promise Comercio de Mat Medico Hospitalares EIRELI EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/12/2016,Valor Total: R\$1.244,16, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22 - CENTRO - MATINHOS/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e  
 Nº 000.015.562  
 SÉRIE: 1



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 015156      **EMPENHO:** 009547/16      Ordinário

**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:** 9289 PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDI      **CNPJ/CPF:** 09.396.523/0001-73  
 MARINGA

**Licitação:** Registro de Prec 117

**Objeto da Despesa:** Leites Especiais      MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR  
**Valor da Liquidação: R\$** 1.244,16      (um mil duzentos e \*\*\*\*\*quarenta e quatro re  
 ais e \*\*dezesesseis centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.244,16

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\$1.244,16 (um mil duzentos e \*\*\*\*\* quarenta e quatro reais e \*\*dezesesseis centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

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

Matinhos,      28      de Dezembro      de 2016.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 003483      **EMPENHO:** 009547/16      Ordinario

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103010113 2 049 339 32.99.03      00000  
**Projeto/Atividade:** ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

**Credor:** 9289 PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDI      **CNPJ/CPF:** 09.396.523/0001-73  
 MARINGA

**Licitação:** Registro de Prec 117

**Objeto da Despesa:** Leites Especiais  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.244,16 (um mil duzentos e \*\*\*\*quarenta e quatro re  
 ais e \*\*dezesesseis centavos\*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 1.244,16

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\$1.244,16 (um mil duzentos e \*\*\*\*quarenta e quatro reais e \*\*dezesesseis centavos\*\*\*\*\*

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

Matinhos, 22 de Marco de 2017.