



# 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  
008242/17 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 9288-INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL CPF/CNPJ 16.648.619/0001-47  
 ENDEREÇO RUA CYRO CORREIA PEREIRA. 667 C 41 - 3027 2769 CURITIBA PR CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 117 SOLICITAÇÃO 3387/2017 PROC. COMPRA 222 EMISSÃO 16.10.17 16.10.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	34.879,97	6.565,00	28.314,97

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	LT	Formula liquida nutricional completa para nutricao enteral o oral hipercalorica e hiperprotei com proteina entre 80% a 100% obtido do leite de vaca e ate 20 proteina de soja e fonte de gordura com no minimo 24% tcm co fonte imediata de energia. Embalagem de 1000ml isenta de sacarose, lactose e gluten. (similar: Isosource 1,5).	30,50	1.525,00
1	28	LT	Leite em po totalmente isento de proteina do leite de vaca. Embalagem com 400g, (similar Neocate). (Cota reservada). SEC.MUN.DE SAUDE	180,00	5.040,00

CONTRATO REDUZIDA  
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
 JVO MENDES JÚNIOR  
 CRC/PR 047.134/0-2

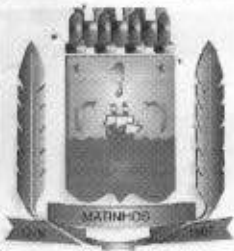
TESOURARIA  
 DATA DE PAGTO 16/11  
 CHEQUE Nº 09 369  
 BANCO 3930  
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA  
  
 Prefeito Municipal  
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 1/1  
 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 \_\_\_\_\_



# 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: 008242/17 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: 9288-INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL CPF/CNPJ: 16.648.619/0001-47  
 ENDEREÇO: RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 667 FONE: 41 - 3027 2769 CIDADE: Curitiba PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço NUMERO: 117 SOLICITAÇÃO: 3387/2017 PROC. COMPRA: 222 EMISSÃO: 16.10.17 16.10.17

VALOR ORÇADO: 160.000,00 SALDO ANTERIOR: 34.879,97 VALOR DO EMPENHO: 6.565,00 SALDO ATUAL: 28.314,97

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			TERMO ADITIVO		

CONTRATO: 2016 REDUZIDA: 03211

FONTE DE RECURSO: 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO: 6.565,00

CONFERENTE  IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREARIA DATA DE PAGTO: 16/11 CHEQUE Nº: 03369 BANCO: 3930 TESOUREIRO:	EMITIDO: 16/10/17 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

**INCPHARMA PRODUTOS HOSPITALARES**

**EIRELI-ME**



CYRO CORREIA PERREIRA, 667, GALPAO 32C

CIC  
CURITIBA PR  
TEL: 4130272720  
CEP: 81170-230

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0- Entrada  1  
1- Saída  1  
Nº: 8097  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
4117 1016 6486 1900 0147 5500 1000 0080 9710 0008 1732

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 141170172021238 20/10/2017 15:2:7	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9060376708	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 16.648.619/0001-47	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS			76.017.466/0001-61	20/10/2017
ENDEREÇO R: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/10/2017
MUNICÍPIO MATINHOS	TEL/FAX 39716046	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:2:7

FATURA/DUPLICATA	
Nr Fat: 8097 V. Original: 6.565,00 V. Desc: 0,00 V. Liq: 6.565,00	
Nr Dup: 14402 Dt Venc: 19/11/2017 Valor: 6.565,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.565,00
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 2.145,92	VALOR TOTAL DA NOTA 6.565,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA TRANSLUC	FRETE POR CONTA 0=Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 82.481.730/0002-0
ENDEREÇO R: ANTONIO LACERDA BRAGA	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 52,80	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
251	ISOSOURCE 1.5 S/SACAROSE 1 LT - SA - NESTLE Val aproximado dos tributos : R\$ 596,12 Lote: 7206046011 Qtd: 50 Validade: 01/07/2018	21069090	2 102	5102	FR	50	30,5000	1.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	596,12
621	ALFAMINO LATA 400 GR - NESTLE Val aproximado dos tributos : R\$ 1549,80 Lote: 7040001733 Qtd: 28 Validade: 01/08/2018	21069090	0 102	5102	LAT	28	180,0000	5.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	1.549,80

**SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS**  
**SANDRA GONCALVES PIRES**  
**ASSISTENTE SOCIAL**  
**CRESS 5018 - 11 - REGIÃO**  
31/10/17

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aproximado dos tributos: R\$ 2145,92 ( Fonte IBPT ) EMPENHO: 8242/17 PE: 117 TERMO ADITIVO BANCO ITAU AGENCIA: 3377 CONTA: 34088-4 ENTREGA: Hospital Nossa Senhora dos Navegantes End: Av. Parana, 828, Tabuleiro CEP: 83260-000 Matinhos/Pr. Empresa optante pelo simples nacional.	



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 012139 EMPENHO: 008242/17 Ordinário

Orgão: 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\$ 6.565,00 (seis mil quinhentos e sessenta e cinco reais)  
 Retenções:

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO: 6.565,00**

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

Analizando 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\$ 6.565,00 (seis mil quinhentos e sessenta e cinco reais) em conformidade com a Lei.

Matinhos, 09 de Novembro de 2017.

17/11/2017

- BANCO DO BRASIL -

6:53:31

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

16/11/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005259000000

VALOR TOTAL:

6.565,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PR

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.377-0

CONTA : 00.000.034.088-4

Nr. Autenticação: 7.AA8.BAF.F84.E0B.F51