



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
006478/17 EstimativaOrçamentario

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

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 NÚMERO 117 SOLICITAÇÃO 2565/2017 PROC. COMPRA 222 EMISSÃO 23.08.17 23.08.17

VALOR ORÇADO 160.000,00 SALDO ANTERIOR 85.058,21 VALOR DO EMPENHO 13.045,00 SALDO ATUAL 72.013,21

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	50	LT	Formula liquida nutricional completa para nutricao enteral ou oral hipercalorica e hiperproteica 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 como fonte imediata de energia. Embalagem de 1000ml isenta de sacarose, lactose e gluten. (similar: Isosource 1,5).	30,50	1.525,00
1	200	UN	Alimento calorico proteico, preparado a base de leite em po desnatado, maltodextrina, frutooligossacarideos, gordura lactea, inulina, enriquecido de		

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE: IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 047.434/0-2
TESOURARIA: DATA DE PAGTO 23/09, CHEQUE Nº 03 308, BANCO 3930, TESOUREIRO
ORDENADOR DA DESPESA: Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
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: 11 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
006478/17 EstimativaOrçamentario

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 Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 117 SOLICITAÇÃO 2565/2017 PROC. COMPRA 222 EMISSÃO 23.08.17 23.08.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
160.000,00	85.058,21	13.045,00	72.013,21

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			proteina do leite de vaca. Embalagem com 400g, (similar Neocate). (Cota reservada). SEC.MUN.DE SAUDE	180,00	5.220,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03211
 FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 13.045,00

CONFERENTE IVO MENDES JÚNIOR CRC/PR 947.434/D-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRA DATA DE PAGTO 28-09 CHEQUE Nº 08.308 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 23/08/17 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: 11 _____ NOME/CPF ASSINATURA

INCPHARMA DIST. 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: 7876
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4117 0816 6486 1900 0147 5500 1000 0078 7610 0007 9458

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 141170140893785 30/08/2017 14:47:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9060376708	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	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 30/08/2017
ENDEREÇO R: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/08/2017
MUNICÍPIO MATINHOS	TEL/FAX 39716046	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:47:22

FATURA/DUPLICATA

Nº Fat: 7876 V. Original: 13.045,00 V. Desc: 0,00 V. Liq: 13.045,00
Nr Dup: 14048 Dt Venc: 29/09/2017 Valor: 13.045,00

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 13.045,00
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 4.182,62	VALOR TOTAL DA NOTA 13.045,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA TRANSJUC		FRETE POR CONTA 0=Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 82.481.730/0002-0
ENDEREÇO R: ANTONIO LACERDA BRAGA		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 26	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 174,50	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	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
251	ISOSOURCE 1.5 S/SACAROSE 1 LT - SA - NESTLE <small>Val aproximado dos tributos: R\$ 596,12 Lote: 7175046031 Qtd: 50 Validade: 01/06/2018</small>	21069090	2 102	5102	FR	50 48	30,5000	1.525,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	596,12
626	NUTREN ACTIVE BAUNILHA PO 400 GR - NESTLE <small>Val aproximado dos tributos: R\$ 1981,35 Lote: 713312101 Qtd: 200 Validade: 01/05/2018</small>	21069030	0 102	5102	LAT	200 102	31,5000	6.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	1.981,35
621	ALFAMINO LATA 400 GR - NESTLE <small>Val aproximado dos tributos: R\$ 1605,15 Lote: 7040001TY3 Qtd: 29 Validade: 01/08/2018</small>	21069090	0 102	5102	LAT	29	180,0000	5.220,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	1.605,15

SECRETARIA DE SAÚDE DE MATINHOS
SANDRA PEREIRA PIRES
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS 5618 REGIÃO
11/08/17
CAF 100

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Val aproximado dos tributos: R\$ 4182,62 (Fonte IBPT) EMPENHO: 6478/2017 PE: 117/2017 BANCO: ITAU AGENCIA: 3377 CONTA: 34088-4 RUA: AV Juscelino Kubitschek, 900 CENTRO 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: 009975 **EMPENHO:** 006478/17 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\$ 13.045,00 (treze mil e quarenta e ***cinco reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 13.045,00

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\$ 13.045,00 (treze mil e quarenta e ***cinco reais*****

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

Matinhos, 20 de Setembro de 2017.

29/09/2017

- BANCO DO BRASIL -

8:07:57

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:**28/09/2017****NÚMERO DO DOCUMENTO:****004328000000****VALOR TOTAL:****13.045,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PR****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 3.377-0****CONTA : 00.000.034.088-4**

=====

Nr. Autenticação: A.682.BC8.884.092.E04