

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
003381/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 8597-NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo PONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 1292/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 16.05.18 16.05.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 232.779,20 VALOR DO EMPENHO 12.188,00 SALDO ATUAL 220.591,20

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	40	LT	Dieta nutricionalmente completa balanceada, para uso enteral ou oral, desenvolvida para pessoas com diabetes tipo 1 e ou 2 ou hiperglicemia... E ... Pode ser utilizada como unica fonte de nutrientes ou para suplementacao para pacientes. Nao deve conter gluten e lactose. Apresentacao padrao na forma de po. Embalagem com no minimo 400g com colher medida. Sera aceito produto similar ou superior. NUTRI DIABETIC	46,5000	1.860,00
1	100	LT	Formula infantil para lactentes partir de 6 meses, com		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

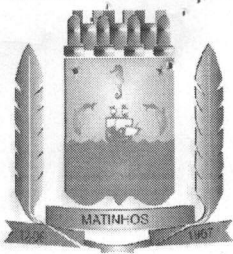
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09/08/18
CHEQUE Nº 03 237NF 59061
BANCO 3930

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: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003381/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREDORES 8597-NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
Rua Americo Firmino de Toledo FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 1292/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 16.05.18 16.05.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 232.779,20 VALOR DO EMPENHO 12.188,00 SALDO ATUAL 220.591,20

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	40	LT	prebioticos, com proteinas modificadas em sua relacao com n minimo 30% de caseina para no maximo 70% dde proteina de soro leite ou 100% do soro do leite. Enriquecida com ferro e vitaminas Contendo como fonte principal de carboidratos lactose. Acondicionado em lata a partir d 400g com colher medida. APTAMI PREMIUM 2 Formula infantil para lactentes desde o nascimento, com alergias proteina do leite de vaca, a bas de 100% proteina do soro do leit extensamente hidrolisada e isent	14,0000	1.400,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-436286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA
Ruy Hauer Reichert
Prefeito Municipal

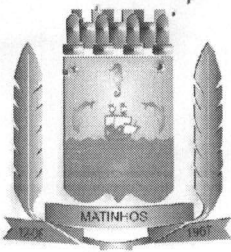
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09-05-18
CHEQUE Nº 02.337
BANCO 3972

EMITIDO ___/___/___
LIQUIDAÇÃO ___/___/___

TESOUREIRO
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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003381/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREDOR 8597-NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
Rua Americo Firmino de Toledo PONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 1292/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 16.05.18 16.05.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 232.779,20 VALOR DO EMPENHO 12.188,00 SALDO ATUAL 220.591,20

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	48	LT	de lactose em sua composicao. Enriquecida com ferro e vitamina Apresentacao lata de aproximadamente 400 g com colhe medida. Validade no minimo 6 meses. Apresentar registro do produto em orgao competente, devendo ele estar de acordo com legislacao especifica vigente. PREGOMIN PEPTI Formula infantil em po com 100% aminoacidos livres, nutricionalmente completa. Isent de sacarose, lactose, gluten e ingredientes de origem animal. Para lactentes desde o nasciment	84,0000	3.360,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

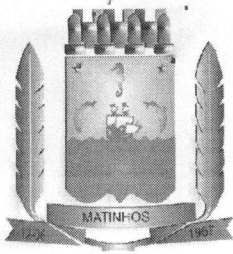
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09.08.18
CHEQUE Nº 08.237
BANCO 3930
TESOUREIRO

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: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003381/18 Ordinário Orcamentario

ÓRGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.071.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREADOR 8597-NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo PONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 1292/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 16.05.18 16.05.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 232.779,20 VALOR DO EMPENHO 12.188,00 SALDO ATUAL 220.591,20

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			para crianças com alergia ao lei de vaca e a outros alimentos. Apresentação: embalagem com 400g com colher medida. Validade no minimo 6 meses. Apresentar registro do produto em orgao competente, devendo ele estar de acordo com a legislacao especifici vigente. NEOCATE LCP SEC.MUN.DE SAUDE FONTE-303 CONTA-18156-0	116,0000	5.568,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03211
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 12.188,00

<p>CONFERENTE</p> <p></p> <p>ALBERTINA MARIA D'ERETTI CRC/PR036286/O-0</p>	<p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p></p> <p>Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT</p>
<p>TESOURARIA</p> <p>DATA DE PAGTO 09.08.18</p> <p>CHEQUE Nº 08.237</p> <p>BANCO 3930</p> <p>TESOUREIRO </p>	<p>EMITIDO 16/05/18</p> <p>LIQUIDAÇÃO 1/1</p> <p></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: 1/1 _____ NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

Nutriport**Nutriport Comercial Ltda**Rua Américo Firmino de Toledo, 840 - Barracão 6/7
Uberaba - Curitiba - PR
CEP: 81580-450 - FONE: (41) 3286-5500**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.059.061

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0503 6123 1200 0578 5500 1000 0590 6112 1614 5291

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

141180087216220 22/05/2018 13:23:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.19468-69

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF/Estrangeiro

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

22/05/2018

ENDEREÇO

RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

059061 21/06/18 R\$ 12.188,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.428,00

VALOR DO ICMS

1.337,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

12.188,00

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 DA NOTA

12.188,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.963.323/0001-79

ENDEREÇO

RUA BALUARTE, 176

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

146.029.606.116

QUANTIDADE

27

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

112,552

PESO LÍQUIDO

91,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0205	NEOCATE LCP UPGRADE 400GR Lote: 100725857 Val: 05/06/2019	21069090	200	5102	LA	48,000	116,00	5.568,00	5.568,00	1.002,24		18	
1057	N DIABETIC POTE 400 GRAMAS Lote: PA17294B Val: 21/10/2018 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 5868763F-7ABC-4AE2-8297-D0AC4C083DEB	21069030	500	5102	UN	40,000	46,50	1.860,00	1.860,00	334,80		18	
F0074	PREGOMIN PEPTI 400 GR Lote: 904577 Val: 18/06/2019 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 3688,00 - Valor do ICMS ST Retido: 578,00	19011090	260	5405	LA	40,000	84,00	3.360,00					
F1106	APTAMIL PREMIUM 2 400GR BR Lote: 2019.08.11 Val: 11/08/2019 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 1356,00 - Valor do ICMS ST Retido: 141,00 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: E7E4DFDE-7259-4BCD-B50F-EBCEBCA974B8	19011090	560	5405	UN	100,000	14,00	1.400,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 5044,00

Valor Total do ICMS ST Retido: 719,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 073596

Representante: 20 - CIRO JUSTI

Cliente: 1976

. 0022201

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR

ENTREGAR DIA 23/05/2018

EMPENHO 003381/18

SOLICITACAO 1292/2018

PROC COMPRA 154

BANCO ITAU AG 0624 C/C 27865-1

IDENTIFICAR CIDADE NO DEPOSITO

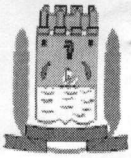
DAI

RESERVADO AO FISCO

303 / 138156-0

Recebido em: 24/05/18 JPP

05/06/18



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007884 **EMPENHO:** 003381/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 071 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Credor: 8597 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA **CNPJ/CPF:** 03.612.312/0005-78
CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 93

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 12.188,00 (doze mil cento e oitenta e oito reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 12.188,00

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\$ 12.188,00 (doze mil cento e oitenta e oito reais*****

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

Matinhos, 07 de Agosto de 2018.