

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
004052/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 9865-PRODIET NUTRICAÇÃO CLINICA LTDA CPF/CNPJ 08.183.359/0001-53
ENDEREÇO Rua General Potiguará 1428 Novo FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 1491/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 07.06.18 07.06.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 214.341,20 VALOR DO EMPENHO 7.500,00 SALDO ATUAL 206.841,20

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	250	LT	Dieta enteral em po, polimerica, nutricionalmente completa, normocalorica, normoproteica, com maior teor de proteina animal, sabor baunilha. Indicada para pacientes a partir de 10 anos. Isento de lactose e gluten. Indicação via oral ou enteral. Osmolalidade maxima 350 mOsm/kg agua. Apresentação: lata de no minimo 400g com colher de medida. Validade no minimo 6 meses. Apresentar registro do produto e orgao competente, devendo ele estar de acordo com a legislacao especifica vigente. Trophic Bas		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

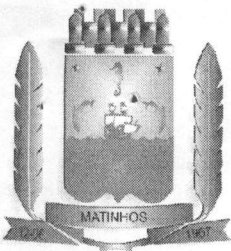
ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR 936286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 09/08/18
CHEQUE Nº 00232NF4409
BANCO 393
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
004052/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 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 9865-PRODIET NUTRICAÇÃO CLINICA LTDA CPF/CNPJ 08.183.359/0001-53
ENDEREÇO Rua General Potiguara 1428 Novo FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 1491/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 07.06.18 07.06.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 214.341,20 VALOR DO EMPENHO 7.500,00 SALDO ATUAL 206.841,20

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			- 800 Gramas SEC.MUN.DE SAUDE	30,0000	7.500,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 7.500,00

CONFERENTE ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR/36286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 09-06-18 CHEQUE Nº 08232 BANCO 3930	EMITENTE EMITIDO 07/06/18 LIQUIDAÇÃO 1/1

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

RECEBEMOS DE PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004409 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA RUA GENERAL POTIGUARA, 1428 Complemento: BARRACAO 20 E 21 NOVO MUNDO Cep:81050-500 CURITIBA/PR Fone: 4133422825	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000004409 SÉRIE 3 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4118 0608 1833 5900 0153 5500 3000 0044 0910 0111 1884
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180100426016 15/06/2018 13:59:45-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072035493	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 08.183.359/0001-53

DESTINATARIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61		DATA DE EMISSÃO 15/06/2018	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000	
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO,22				MUNICÍPIO MATINHOS		HORA ENTRADA/SAÍDA 15/06/2018	
FONE/FAX 04532121		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 13:50:00	
FATURA							
3 000004409 15/07/2018 7.500,00							

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.500,00	
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 7.500,00

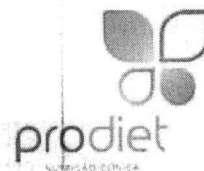
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 88.085.485/0046-06
ENDEREÇO RUA RODOLPHO HATSCHBACH, 1625		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025589855		
QUANTIDADE 42	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 233,750	PESO LIQUIDO 200,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001084	TROPIC BASIC 800G VPC L: PR18108413 V: 16/05/2019 FCI: 30D58 62D-6453-47F1-BE0D-1724B77F2083	21069090	540	5101	UN	250,00000	30,000000	7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 141180100426016 PNC 31938 NOTA DE EMPENHO 4052/2018 REGISTRO DE PRECO 93 SOLICITACAO 1491/2018 Banco do Brasil Agencia: 3406-1 / Conta: 5259-0		
303118156-0		

CERTIFICATE OF ANALYSIS



Product: **001084 – TROPHIC BASIC 800 g**

Lot number: 18108413

Manufacture date: MAY/2018

Expiration date: MAY/2019

1. Microbiological

<u>Microrganism</u>	<u>Method</u>	<u>Unit</u>	<u>Limits</u>	<u>Result</u>
<i>Aerobic Mesophiles</i>	Petrifilm 3M AOAC 900.12	CFU/g	1.0×10^3	5.0×10^1
<i>Staphylococci positive coagulase</i>	Petrifilm 3M AOAC 2003.07	CFU/g	5.0×10^1	$<1.0 \times 10^1$
<i>Coliforms</i>	APHA- Compendium of Methods for the Microbiological Examination of Foods - Cap 08- 4 th edition	MPN/g	3.0	<3.0
<i>Salmonella sp.</i>	Petrifilm 3M AOAC 2013.09	25g	Absent	Absent

Reference: Resolution RDC No 12 of 12th January 2001.

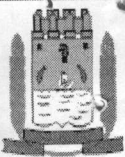
2. Sensory

<u>Parameter</u>	<u>Limits</u>	<u>Results</u>
Color	Characteristic	Conform
Odor	Characteristic	Conform
Taste	Characteristic	Conform
Appearance	Characteristic	Conform

Curitiba, May 24th, 2018.

A handwritten signature in cursive script, reading "Marianne Stigar".

Marianne Stigar
 Quality Assurance Analyst
 CRQ-PR:09202458
 qualidade@prodiet.com.br



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007790 **EMPENHO:** 004052/18 **Ordinario**

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: 9865 PRODIET NUTRICAO CLINICA LTDA **CNPJ/CPF:** 08.183.359/0001-53
 CURITIBA

Licitação: Registro de Prec 93

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos ****reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 7.500,00

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\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos ****reais*****

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

Matinhos, 02 de Agosto de 2018.