



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
009244/18 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 FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 3381/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 05.12.18 06.12.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 38.337,18 VALOR DO EMPENHO 13.397,20 SALDO ATUAL 24.939,98

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	114	LT	Formula Infantil em po com prebioticos para lactentes de 0 a 6 meses, com proteinas modificadas em sua relacao com no minimo 30% de caseina para no maximo 70% de proteina do soro do leite ou 100% soro do leite. Enriquecida com ferro e vitaminas. Contendo como fonte principal de carboidratos lactose. Acondicionado em lata a partir de 400g com colher medida. APTAMIL PREMIUM 1	13,8000	1.573,20
1	80	LT	Formula infantil para lactentes desde o nascimento, com alergias proteina do leite de vaca, a		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
ALBERTINA MARIA DERETTI
CPF: 038286/0-0

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 29/12
CHEQUE Nº 03936 NFG4392

BANCO 393
TESOUREIRO
ORDENADOR DA DESPESA
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
009244/18 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 N° CONTA 3208

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 3381/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 05.12.18 06.12.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 38.337,18 VALOR DO EMPENHO 13.397,20 SALDO ATUAL 24.939,98

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	44	LT	base de 100% proteina do soro do leite extensamente hidrolisada e isento de lactose em sua composicao. Enriquecida com ferro e vitaminas. Apresentacao lata de aproximadamente 400 g com colher medida. Validade no minimo 6 meses. Apresentar registro do produto em orgao competente, devendo ele estar de acordo com a legislacao especifica vigente. PREGOMIN PEPTI Formula infantil em po com 100% de aminoacidos livres, nutricionalmente completa.	84,0000	6.720,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC-PR-036266/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24/12-
CHEQUE Nº 08436
BANCO 3930
TESSUREIRO

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
009244/18 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 8597-NUTRIPORT COMERCIAL LTDA CPF/CNPJ 03.612.312/0005-78
ENDEREÇO Rua Americo Firmino de Toledo FONE 3286-5500 CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 3381/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 05.12.18 06.12.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 38.337,18 VALOR DO EMPENHO 13.397,20 SALDO ATUAL 24.939,98

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Isenta de sacarose, lactose, gluten e ingredientes de origem animal. Para lactentes desde o nascimento, para crianças com alergia ao leite de vaca e a outros alimentos. Apresentação: embalagem com 400g com colher medida. Validade no mínimo 6 meses. Apresentar registro do produto em orgao competente, devendo ele estar de acordo com a legislação especifica vigente. NEOCATE LCP Aquisicao de Leites Especiais em atendimento a Rede Municipal de Saude	116,0000	5.104,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 13.397,20

CONFIRMANTE

ALBERTINA MARIA BERETTI
CRC/PR-0012865-0

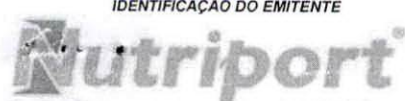
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 24/12
CHEQUE Nº 03436
BANCO 3235
TESOUREIRO

EMITIDO 05/12/18
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



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 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº 000.064.392
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4118 1203 6123 1200 0578 5500 1000 0643 9215 1646 3421

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**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 906.19468-69
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180214922799 12/12/2018 11:58:32
 CNPJ: 03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE MATINHOS
 ENDEREÇO: RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22
 MUNICÍPIO: MATINHOS
 FONE/FAIX: FONE/FAX
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 76.017.466/0001-61
 DATA DE EMISSÃO: 12/12/2018
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 83260-000
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA:
 HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA
 001 11/01/19 R\$ 13.397,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.104,00		918,72	0,00		0,00	13.397,20	
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	13.397,20		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: GONCALVES EXPRESS LTDA - EPP
 ENDEREÇO: RUA BALUARTE, 176
 FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 03.963.323/0001-79
 MUNICÍPIO: SAO PAULO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 146.029.606.116
 QUANTIDADE: 28
 ESPÉCIE: VOLUMES
 MARCA:
 PESO BRUTO: 118,788
 PESO LÍQUIDO: 95,200

CODIGO 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=100743875 Qtd=44 Fab=10/08/2018 Val=17/08/2019	21069090	200	5102	LA	44,000	116,00	5.104,00	5.104,00	918,72		18	
F0074	PREGOMIN PEPTI 400 GR Lote=905973 Qtd=80 Fab=26/07/2018 Val=17/01/2020 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 7377,60 - Valor do ICMS ST Retido: 1156,80	19011090	260	5405	LA	80,000	84,00	6.720,00					
F4926	APTAMIL PREMIUM 1 4000 GRAMAS BR Lote=2020.02.14 Qtd=114 Fab=23/08/2018 Val=14/02/2020 - Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 1731,66 - Valor do ICMS ST Retido: 180,12 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: AFB77096-2224-42C6-878A-3072E9E69E00	19011090	560	5405	UN	114,000	13,80	1.573,20					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 LG
 Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 9109,26
 Valor Total do ICMS ST Retido: 1336,92

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 Pedido Interno: 081200
 Representante: 20 - CIRO JUSTI
 Cliente: 1976
 . 0022201
 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
 CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR
 ENTREGAR ATE DIA 13/12/2018
 EMPENHO: 009244/18
 PP 093/2017
 BANCO DO BRASIL
 AG 3322-7
 C/C 5644-8
 IDENTIFICAR CIDADE NO DEPOSITO

RESERVADO AO FISCO

181560
303

0361232000144

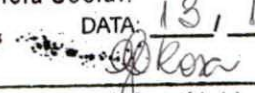
Atesto que, os Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 17 / 12 / 18


Assinatura do Secretário (a)
Cláudio Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Data: 17/12/2018

Atesto que, os Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 13 / 12 / 2018


Assinatura do Secretário (a)

Gisele Cristina Rosa
Decreto nº 375/2018

Atesto que, os () Materiais () Serviços discriminados neste documento fiscal foram entregues em perfeitas condições de uso e que são destinados a Secretaria de Assistência Social.

DATA: 17 / 6 / 18


Assinatura do Secretário (a)
Darlene A. De Freitas
Decreto nº 504/2017



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

ESTADO DO PARANÁ

RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013935 EMPENHO: 009244/18 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 NUTRIPOINT 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\$ 13.397,20 (treze mil trezentos e ***noventa e sete reais
 e vinte centavos*****
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 97,20

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 líquido é R\$ 97,20 (treze mil trezentos e ***noventa e sete reais e vinte centavos*****

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

Matinhos, 19 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:39:46

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:

24/12/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

005560000000

VALOR TOTAL:

13.397,20

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

CLIENTE: NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 0.624-0

CONTA : 00.000.027.865-1
=====