



# 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  
008959/18 Ordinario 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 9865-PRODIET NUTRICAÇÃO CLINICA LTDA CPF/CNPJ 08.183.359/0001-53  
ENDEREÇO Rua General Potiguará 1428 Nova Friburgo FONE CURITIBA PR  
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 3271/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 26.11.18 28.11.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 56.003,39 VALOR DO EMPENHO 22.410,00 SALDO ATUAL 33.593,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			acordo com a legislação específica vigente. Tropic Basic - 800 Gramas C/C 18156-0	30,0000	22.410,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 22.410,00

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CPC/PR-036286/0-0

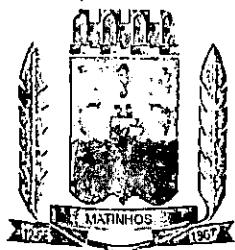
TESOURARIA DATA DE PAGTO 20/12  
CHEQUE Nº 00420 NF5805  
BANCO 3930

TESOUREIRO   
EMITIDO 26/11/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1  
ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT  
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: finanzas@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
008959/18 Ordinario 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 9865-PRODIET NUTRICAÇÃO CLINICA LTDA CPF/CNPJ 08.183.359/0001-53  
ENDEREÇO Rua General Potiguará 1428 Nova FONE CURITIBA PR  
CIDADE

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 93 SOLICITAÇÃO 3271/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 26.11.18 28.11.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 56.003,39 VALOR DO EMPENHO 22.410,00 SALDO ATUAL 33.593,39

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	747	LT	Dieta enteral em po com diluicao instantanea, 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. Indicacao via oral ou enteral. Osmolalidade maxima 350 mOsm/kg de agua. Apresentacao: lata de no minimo 400g com colher de medida. Validade no minimo 6 meses. Apresentar registro do produto em orgao competente, devendo ele estar de		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSOS TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR 036288/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 20/12/18  
CHEQUE Nº 03 440  
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

BEM-VINDOS DE PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000005805 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do emitente</b>  <b>PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA</b>          RUA GENERAL POTIGUARA, 1428          Complemento: BARRACA 20 E 21          NOVO MUNDO Cep:81050-500          CURITIBA/PR          Fone: 4133422825</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA          NOTA FISCAL ELETRÔNICA          0-ENTRADA          1-SAÍDA</p> <p>N. 000005805          SÉRIE 3          FOLHA 01/01</p>		
		<p><b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b>          4118 1208 1833 5900 0153 5500 3000 0058 0510 0551 6558</p>	
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180210093587 05/12/2018 13:51:41-02:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072035493	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 08.183.359/0001-53
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61		DATA DE EMISSÃO 05/12/2018	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 83260-000	
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO,22				MUNICÍPIO MATINHOS		UF PR	
FONE/FAX 04532121				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 13:40:00	

FATURA 001 04/01/2019 22.410,00							
--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 22.410,00
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 22.410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 88.085.485/0046-06
ENDEREÇO RUA RODOLPHO HATSCHBACH, 1625	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025589855		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VC.ICMS	VI.IPI	A.ICMS	A.IPI
000484	TROPIC BASIC 800G	21069090	540	5101	KG	727,05510	30,822973	22.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
	L: PR1848404 V: 27/11/2019 FCI: 8B 43668D-0D5A-4255-82E0-84A496985433				UN	747,00000	30,000000						

*Ent 800 de 30/12/18*

Nº CONTA: 181560  
 FONTE: 303  
 RECURSOS:

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 141180210093587 PNC 33214 NE 8959/18 REGISTRO DE PREÇO 93/2017 - ENTREGA: AV JK DE OLIVEIRA, ANEXO COM ASSISTENCIA SOCIAL - CENTRO - BANCO DO BRASIL AG: 3406-1 C/C 5259-0		

Recebido,  
07.12.18.

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 14/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 13/12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

ALEXANDRE BRUNO S. OLJANI  
TEC. EM GESTÃO HOSPITALAR  
PORTARIA 459/17  
HOSPITAL N.S NAVEGANTES

ATESTO QUE OS:  MATERIAS ( ) SERVIÇOS DISCRIMINADOS  
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS  
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 05.12/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 013646 EMPENHO: 008959/18 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:** 9865 PRODIET NUTRICAO CLINICA LTDA **CNPJ/CPF:** 08.183.359/0001-53  
**Licitação:** Registro de Prec 93 CURITIBA

**Objeto da Despesa:** Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA  
**Valor da Liquidação:** R\$ 22.410,00 (vinte e dois mil \*\*\*\*\*quatrocentos e dez r  
 eais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 10,00**

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\$ 22.410,00 (vinte e dois mil \*\*\*\*\* quatrocentos e dez reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 17 de Dezembro de 2018.

26/12/2018

- BANCO DO BRASIL -

5:16:28

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**

**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE**

**CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS**

**AGÊNCIA: 3850-4**

**CONTA: 00.000.018.156-0**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:**

**20/12/2018**

**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

**005476000000**

**VALOR TOTAL:**

**22.410,00**

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

**CLIENTE: PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA**

**BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.**

**AGÊNCIA : 3.406-1**

**CONTA : 00.000.005.259-0**

=====