



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: fincas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
006769/18 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 10040-INTEGRA SOLUCOES MEDICAS LTDA EPP CPF/CNPJ 24.658.613/0001-89
ENDEREÇO RUA JOAO ALENCAR GUIMARAES 305 FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO 2500/2018 PROC. COMPRA 48 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 134.396,70 VALOR DO EMPENHO 2.015,00 SALDO ATUAL 132.381,70

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
7	50	LT	Suplemento Nutricional hiper proteico, em po, preparado a base de leite, enriquecido de vitaminas e minerais como: ferro, calcio, zinco, acido folico e vitamina D e E. Utilizado para complementar a nutricao diaria. Isento de sacarose. Sem Sabor. Apresentacao: lata de 350g a 400g 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.	40,3000	2.015,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LIQUIDO

CONFERENTE

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

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 01/11/18
CHEQUE Nº 03 330 NF 228
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
006769/18 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

CREDOR 10040-INTEGRA SOLUCOES MEDICAS LTDA EPP CPF/CNPJ 24.658.613/0001-89
ENDEREÇO RUA JOAO ALENCAR GUIMARAES 305 FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO 2500/2018 PROC. COMPRA 48 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 134.396,70 VALOR DO EMPENHO 2.015,00 SALDO ATUAL 132.381,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			AQUISICAO DE LEITES ESPECIAIS EM ATENDIMENTO A REDE MUNICIPAL DE SAUDE		

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 2.015,00

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA OSPRETTI
CRC/PR-026230/O-0

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 01-11-18
CHEQUE Nº 03330
BANCO 3930
TESOUREIRO

EMITIDO 11/09/18
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

REC5BEMOS DE INTEGRA SOLUCOES MEDICAS LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000228 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



INTEGRA SOLUCOES MEDICAS LTDA - EPP
 Rua João Alencar Guimarães, 305, CJ 01 SL 01 E 02,
 Santa Quitéria
 80.310-420 - Curitiba - PR
 Fone (41) 3011-9005 - licitacao@integrasm.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0-Entrada
 1-Saída 1
Nº 000228
 SERIE: 1
 Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
 4118 0924 6586 1300 0189 5500 1000 0002 2814 7994 4360

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 de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 141180161293858 20/09/2018 16:26:42
Inscrição Estadual 90720469-32	Inscresct. do substrib. CNPJ 24.658.613/0001-89

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social MUNICIPIO DE MATINHOS	CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 20/09/2018
Endereço RUA PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22	Bairro CENTRO	CEP 83.260-000	Data saída 20/09/2018
Município Matinhos	Fone/Fax	UF PR	Hora saída 16:26:42

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	20/10/2018	2.015,00						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor total dos produtos 2.015,00
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 2.015,00

Transportador/Volumes transportados					
Nome Ativalog transp log armaz e distrib ltda	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 82.467.531/0001-53
Endereço Rua Marialva, nº 441, Emiliano Pernetá	Município Pinhais	UF PR	Inscrição Estadual 9038209776		
Quantidade 5	Espécie VOLUME	Marca	Numeração	Peso bruto 20,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
0038	Immax sem sabor 350g	21069090	0400	5.102	Lata	50,00	40,30000	2.015,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 84,63 (4,20%) Federais R\$ 84,63 (4,20%) . Fonte IBPT. EMPENHO 006769/18 LICITAÇÃO/REGISTRO DE PREÇO NUMERO 28 SOLICITAÇÃO 2500/2018 PROC. COMPRA 48 48 UNIDADES LOTE 18456010 VAL 29/08/19 2 UNIDADES 18456004 VAL 07/06/19 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 4500-4 CC 23137-1	Reservado ao fisco

16/10/2018 09:07:01

Nº CONTA: 184560
 FONTE: 28
 RECURSOS: 303

Atesta que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 16/10/2018

Assinatura do Secretário

Claudir Lourenço
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 355/2018

Atesto que os: Materiais () Serviços
discriminados neste documento fiscal foram entregues
em perfeitas condições de uso e que são destinados:

De interesse do órgão:

Em: 16/10/2018

Assinatura do Secretário

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:

De interesse do órgão:

Em:

Assinatura do Secretário

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: 011076 EMPENHO: 006769/18 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: 10040 INTEGRA SOLUCOES MEDICAS LTDA EPP CNPJ/CPF: 24.658.613/0001-89
Licitação: Registro de Prec 28 CURITIBA

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO 15,00

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\$ 2.015,00 (dois mil e quinze reais***

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

Matinhos, 23 de Outubro de 2018.

05/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

10:59:33

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:

01/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004313000000

VALOR TOTAL:

2.015,00

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

CLIENTE: INTEGRA SOLUCOES MEDICAS LTDA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 4.500-4

CONTA : 00.000.023.137-1

=====