



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.617.466/0001-61 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  
006768/18 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 7764-ROSSANE SERAFIM MATOS-EPP CPF/CNPJ 03.302.477/0001-10  
Rua: Capitaou Souza Franco 606 FONE CIDADE CURITIBA PR

ENDEREÇO Registro de Preço LICITAÇÃO 28 SOLICITAÇÃO 2501/2018 PROC. COMPRA 48 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 143.146,70 VALOR DO EMPENHO 8.750,00 SALDO ATUAL 134.396,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	100	UN	Dieta enteral liquida, polimerica, nutricionalmente completa, hipercalorica (1,5 kcal/ml) e normoproteica (de 10 a 12% de proteina). Indicada para criancas ate 12 anos. Isenta de lactose, gluten e fibras. Embalagem em sistema fechado de 500ml. Bonificacao de 1 equipo gravitacional dupla via a cada litro de dieta. Validade no minimo 6 meses. Apresentar registro do produto em orgao competente, devendo ele estar de acordo com a legislacao especifica vigente FREBINI		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-03286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14/11/18  
CHEQUE Nº em 348 NF 42454  
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

NF: 42.202 R\$ 7.400,00



# 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: finanças@matinhos.pr.gov.br

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006768/18 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 7764-ROSSANE SERAFIM MATOS-EPP CPF/CNPJ 03.302.477/0001-10  
ENDEREÇO Rua: Capitao Souza Franco 606 FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO 2501/2018 PROC. COMPRA 48 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 143.146,70 VALOR DO EMPENHO 8.750,00 SALDO ATUAL 134.396,70

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
4	200	UN	ENERGY/EB 500 ML Suplemento oral liquido, hipercalorico (2.0 kcal/ml) e hiperproteico (acima de 20% de proteina). Isento de lactose e gluten. Com pelo menos dois sabores, sendo um deles neutro. Embalagem de 200ml. Validade no minimo 6 meses. Apresentar registro do produto em orgao competente, devendo ele estar de acordo com a legislacao especifica vigente. FRESUBIN 2	54,0000	5.400,00
6	10	LT	KCAL DRINK/200 ML Modulo de proteina isolada do soro do leite, sem sabor, facil	13,5000	2.700,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

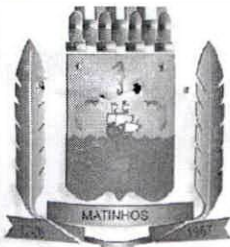
CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-436286/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 19-11-18  
CHEQUE Nº 03348  
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](mailto:financas@matinhos.pr.gov.br)

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo  
006768/18 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

CREADOR 7764-ROSSANE SERAFIM MATOS-EPP CPF/CNPJ 03.302.477/0001-10  
ENDEREÇO Rua: Capitaou Souza Franco 606 FONE CIDADE CURITIBA PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 28 SOLICITAÇÃO 2501/2018 PROC. COMPRA 48 EMISSÃO 11.09.18 12.09.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 143.146,70 VALOR DO EMPENHO 8.750,00 SALDO ATUAL 134.396,70

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			diluicao, apresentando concentracao superior a 95% de proteina. Isento de sacarose, lactose e gluten. Embalagem com no minimo de 250 gramas 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. FRESUBIN PROTEIN POWDER/300 GR AQUISICAO DE LEITES ESPECIAIS EM ATENDIMENTO A REDE MUNICIPAL DE SAUDE	65,0000	650,00

CONTRATO 2018 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 8.750,00

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-034286/O-0

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 14-11-18  
CHEQUE Nº 08388  
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



Rossane Serafim Matos EPP

Rua cacador, 29 - Borda do campo, São José dos Pinhais, PR - CEP: 83075120 - Fone: 41 - 3052-2100

danfe  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - entrada  
1 - saída

Nº 000.042.454

SÉRIE: 001

Página 1 de 1

controle do fisco



chave de acesso

4118 1003 3024 7700 0110 5500 1000 0424 5413 9182 2403

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180167919627 - 01/10/2018 10:49

naturza da operação  
Venda de merc. adq. ou rec. terc.

inscrição estadual  
9019038677

inscrição estadual do subst. trib

cnpj  
03302477000110

destinatário/remetente

nome/razão social

PREF. MUN. DE MATINHOS

cnpi/cpf

76.017.466/0001-61

data da emissão

01/10/2018

endereço

RUA PASTOR ELIAS ABRAO, 22 -

bairro/distrito

CENTRO

cep

83260-000

data de entrada/saída

01/10/2018

município

Matinhos

fone/fax

41 345280000

uf

PR

inscrição estadual

hora de entrada/saída

fatura

1. 31/10/2018 R\$ 1.350,00

cálculo do imposto

base de cálculo do icms

0,00

valor do icms

0,00

base de cálculo do icms st

0,00

valor do icms st

0,00

valor total dos produtos

1.350,00

valor aproximado dos tributos

250,97

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

1.350,00

transportador/volumes transportados

razão social

ATTVALOG TRANSPORTE S LOGISTICA ARMAZEM LTDA

frete por conta

0 - REMETENTE

código anti

placa do veículo

uf

cnpi/cpf

82.467.531/0001-53

endereço

RODOVIA br 116, 7100 - - TARUMA CEP: 82590300

município

Curitiba

uf

PR

inscrição estadual

9038209776

quantidade

5

espécie

VOLUMES

marca

numeração

0

peso bruto

0,00

peso líquido

0,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	ct	cfop	umd	qt	vlr unit	vlr total	bc icms	vlr icms	vlr ipi	aliq icms	aliq ipi	ind tot
A0322	PRE-SUBIN 2 KCAL. NEUTRO 200 ML. Lote: 29MD0972 Qtd: 100.0000. Data Fabricacao: 28-09-2018, Data Validade: 30-08-2019 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 250,97 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	2.102	5102	UN	100,000	13,5000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1

Aut  
158/04110/18  
C:JJ98  
Nº CONTA: 481560  
FONTE: 303  
RECURSOS: \_\_\_\_\_

PREZADO CLIENTE  
Só aceitamos reclamações de  
faltas e avarias no ato da entrega.  
Favor mencionar o ocorrido  
no conhecimento de entrega e no  
canhoto da Nota Fiscal.

cálculo do issqn

inscrição municipal

valor total dos serviços

0,00

base de cálculo do issqn

0,00

valor do issqn

0,00

dados adicionais

informações complementares

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICM", EMPENHO: 6768/18 PP 28/18 BANCO DO BRASIL AG: 3041-4 C/C: 121702-X

reservado ao fisco

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

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 16/11/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Claudir Lourenço  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 355/2018

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

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 16/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Carlos Alberto P. Teixeira  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

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

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

EM 01/10/18

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Fonte de Recurso - 303.



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 011676 EMPENHO: 006768/18 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:** 7764 ROSSANE SERAFIM MATOS-EPP **CNPJ/CPF:** 03.302.477/0001-10  
**Licitação:** Registro de Prec 28 CURITIBA

**Objeto da Despesa:** Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA  
**Valor da Liquidação:** R\$ 1.350,00 (um mil trezentos e \*\*\*\*\*cinquenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDADO: 50,00**

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\$ 1.350,00 (um mil trezentos e \*\*\*\*\*cinquenta reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 06 de Novembro de 2018.

16/11/2018

- BANCO DO BRASIL -

6:45:39

**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:

14/11/2018

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004632000000

VALOR TOTAL:

1.350,00

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

CLIENTE: ROSSANE SERAFIM MATOS-EPP

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.041-4

CONTA : 00.000.121.702-X

=====