



# 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  
006592/18 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 2380/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 03.09.18 03.09.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 151.246,70 VALOR DO EMPENHO 8.100,00 SALDO ATUAL 143.146,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	150	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 de agua. Apresentação: 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 acordo com a legislacao		

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

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

ORDENADOR DA DESPESA  
  
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 04/10/18  
CHEQUE Nº 03 2910 F 5126  
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



# 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  
006592/18 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 9865-PRODIET NUTRICAO 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 2380/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 03.09.18 03.09.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 151.246,70 VALOR DO EMPENHO 8.100,00 SALDO ATUAL 143.146,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	UN	especifica vigente. Trophic Basic - 800 Gramas Dieta enteral liquida, polimerica, nutricionalmente completa, hipercalorica (1,5 kcal/ml), normoproteica (ate 20% de proteina). Fonte proteica animal e/ou vegetal e no maximo 40% de lipideos. Isenta de lactose, sacarose, gluten. Embalagem de 1000ml. Apresentar registro do produto em orgao competente, devendo ele estar de acordo com a legislacao especifica vigente. Trophic 1.5 - 1000 ML	30,0000	4.500,00
				18,0000	3.600,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE  
  
ALBERTINA MARIA DERETTI  
CRC/PR-038296/O-0

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 04-10-18  
CHEQUE Nº 03291  
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  
006592/18 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 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 2380/2018 PROC. COMPRA 154 EMISSÃO 03.09.18 03.09.18

VALOR ORÇADO 270.000,00 SALDO ANTERIOR 151.246,70 VALOR DO EMPENHO 8.100,00 SALDO ATUAL 143.146,70

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			Aquisicao de Leites Especiais em atendimento a Rede Municipal de Saude		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03211  
FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 8.100,00

CONFERENTE   
ALBERTINA MARIA BENETTI  
CRC PR-03628/O-0

ORDENADOR DA DESPESA   
Prefeito Municipal  
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA  
DATA DE PAGTO 04-10-18  
CHEQUE Nº 08291  
BANCO 3930

EMITIDO 03/09/18  
LIQUIDAÇÃO 1/1

TESOUREIRO   
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 \_\_\_\_\_

RECEBEMOS DE PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000005126 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. 000005126  SÉRIE 3  FOLHA 01/01</p>		
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4118 0908 1833 5900 0153 5500 0051 2610 0154 7119	
		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 141180156196774 13/09/2018 08:33:14-03:00
--	--

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 13/09/2018
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MATINHOS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2018
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRAHAO,22		CEP 83260-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 08:28:00
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 04532121	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001				
13/10/2018				
8.100,00				

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 8.100,00	
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 8.100,00

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 42	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 371,250	PESO LÍQUIDO 340,000	

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
000484	TROPIC BASIC 800G  L: PR18484026 V: 08/08/2019 FCI: 8B 43668D-0D5A-4255-82E0-84A496985433	21069090	540	5101	KG	145,99500	30,822973	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
					UN	150,00000	30,000000						
000058	TROPIC 1.5 1L  L: CA05818020 V: 06/08/2019 FCI: 4C 0B7D46-A6E7-47AF-A29A-C7ED6D7EA43A	21069090	540	5101	KG	230,00000	15,652174	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
					UN	200,00000	18,000000						

*Aut  
144 de  
18.09.18  
C:1085.*

Nº CONTA: 48956-0  
FONTE: 703  
RECURSOS:

Alexandre Bruno S. Oiani  
Decreto nº 459/2017

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: 141180156196774 PNC 32577 NE 6592/18 RP 93 PRC COMPRA 154 - Banco do Brasil Agência: 3406-1 / Conta: 5259-0		

Recibido  
15.09.18.

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 25/09/18  
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 24.09.18  
ASS. DO SECRETÁRIO \_\_\_\_\_ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL \_\_\_\_\_  
Carlos Alberto  
Diretor Geral  
Decreto nº 342/2017

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 13/09/18  
ASS. DO SECRETÁRIO \_\_\_\_\_ ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL \_\_\_\_\_

link de acesso - 303



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 010160 EMPENHO: 006592/18 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 NUTRICA O 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\$ 8.100,00 (oito mil e cem reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDADO: 00,00

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\$ 8.100,00 (oito mil e cem reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 26 de Setembro de 2018.