



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
005203/17 EstimativaOrçamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.32.99.03 Leites Especiais Nº CONTA 3208

CREDORES 9288-INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL CPF/CNPJ 16.648.619/0001-47
ENDEREÇO RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 667 FONE 41 - 3027 2769 CIDADE Curitiba PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 117 SOLICITAÇÃO 2076/2017 PROC. COMPRA 222 EMISSÃO 07.07.17 07.07.17

VALOR ORÇADO 160.000,00 SALDO ANTERIOR 92.200,02 VALOR DO EMPENHO 2.959,00 SALDO ATUAL 89.241,02

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	55	LT	Alimento em po de uso oral com formula para nutricao completa e balanceada para manutencao e/ou recuperacao do estado nutricional. Isenta de gluten, colesterol e lactose, (similar: NUTREN 1.0). (Cota reservada) SEC.MUN.DE SAUDE Estimativa(90 dias)	53,80	2.959,00

CONTRATO 2016 REDUZIDA 03211

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LIQUIDO 2.959,00

CONFERENTE IVALDENEZ JUNIOR CRC PR 17.434/O-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOUREIRO DATA DE PAGTO 03/08 CHEQUE Nº 00 244 BANCO 3930	EMITIDO 07/07/17 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 _____

INC?HARMA DIST. PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA
 CYRO CORREIA PERREIRA, 667
 GALPAO 32C
 C/C
 CURITIBA
 PR
 TEL/FAX: 4130272720
 CEP: 81170230



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - Entrada
 1 - Saída **1**
 Nº 000.007.711
 SÉRIE :1
 FOLHA:1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4117 0716 6486 1900 0147 5500 1000 0077 1110 0007 7699

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
 141170113349495 - 17/07/2017 10:52:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9060376708

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
 16.648.619/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS		CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/07/2017
ENDEREÇO R: PASTOR ELIAS ABRAHAO, 22		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83.260-000
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX 39716046	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/07/2017
			HORA DE SAÍDA 10:52:16

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
13784	16/08/2017	2.959,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.959,00
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 DOS IMPOSTOS 1.156,67	VALOR TOTAL DA NOTA 2.959,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF PR	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID	MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 29,400	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
671	NUTREN 1.0 BAUNILHA LT 400 GR Val aproximado dos tributos: R\$ 1156,67 Lote:70490017AJ Qtd:55 Validade:08/02 /2019	21069090	2102	5102	LAT	55	53,8000	2.959,00						1.156,67

IRA-3680

Handwritten signature
 Sandra Pereira Pires
 Assistentente Social
 CRESS 5618/11-Recião/PR
 20/07/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val aproximado dos tributos: R\$ 1156,67 Fonte IBPT Empenho 00520 Endereço de entrega: RUA JK, 900, SECRETARIA DE SAUDE, em cima da fisioterapia Banco Itau, agencia 3377, conta 34088-4 Empresa optante pelo simples nacional.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



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

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 007719 **EMPENHO: 005203/17** Estimativa

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103010113 2 049 339 32.00.00 Leites Especiais 03211
Projeto/Atividade: ADMINISTRACAO GERAL E DO FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE

Credor: 9288 INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTO **CNPJ/CPF:** 16.648.619/0001-47
 Curitiba

Licitação: Registro de Prec 117

Objeto da Despesa: Leites Especiais MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA
Valor da Liquidação: R\$ 2.959,00 (dois mil novecentos e *****cinquenta e nove rea
 is*****

Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 2.959,00

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\$2.959,00 (dois mil novecentos e *****
 cinquenta e nove reais*****

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

Matinhos, 27 de Julho de 2017.

04/08/2017

- BANCO DO BRASIL -

6:43:59

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:

03/08/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

003349000000

VALOR TOTAL:

2.959,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: INCHPHARMA DISTRIBUIDORA DE PR

BANCO : 341 - ITAU

AGÊNCIA : 3.377-0

CONTA : 00.000.034.088-4