



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9220 / 2015

Ordinário

Data: 16/07/2015

Página 1 / 1

Credor: 48392 MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 05.912.018/0001-83

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057. REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Reduzido: 402
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 42/2015

Data Licitação.: 29/04/2015

Nº Contrato...: 2015113/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
160.000,00

Saldo Anterior
125.673,00

Valor
2.880,00

Saldo Atual
122.793,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20	unid	Fórmula infantil constituída com 100 % de aminoácidos livres com TCM, DHA e ARA e sem adição de lactose. Indicado para lactentes e crianças de primeira infância com alergia a múltiplos alimentos ou alergia a hidrolisados proteicos com comprometimento do trato gastrointestinal. Isento de glúten, lactose, galactose, frutose e sacarose. Embalagem de 400gramas	144,00	2.880,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.880,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 05.912.018/0001-83

RECEBEMOS DE MERCOSOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 60.110
SÉRIE 1MERCOSOLUÇÕES EM
SAÚDE LTDA

RUA BRESCIA, 184 BARRACAO 002

MAUA

COLOMBO PR

83413575

41 31393800 41 31393872

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 60.110

SÉRIE 1

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4115 0705 9120 1800 0183 5500 1000 0601 1010 0000 681

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150110311419 22/07/15 15:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9029690399

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.912.018/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGÊNIA 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

44 3232-1151

CNPJ

76.282.680/0001-45

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990000

U.F.

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

22/07/2015

DATA DA SAÍDA/ENT

22/07/2015

HORA DA SAÍDA

15:27

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
60110/1	21/08/15	2.880,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.920,01	345,60	0,00	0,00	2.880,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/C.P.F.
REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE C	0-EMITENTE				83.083.428/0002-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BRASILIO ITIBERE 833	CURITIBA / PR			PR	10171735-68
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				10,80	10,8

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTA
53	ALFAMINO 400GR	2106.90.90	220	5.102	lt	20,00	144,00	2.880,00	1.920,01	345,60	18,00
	Lote:50350017Y1 x20 Val:31/08/16										

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 42115 DE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Cobrança: Depósito Bancário | Valor aproximado dos tributos R\$535,39 (18,59%) Fonte: IBPT | Pedido 668 | Inf. de entrega:
 End. Entrega: RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO 1205 - CENTRO - MARIALVA - PR - CEP 86990000 | Obs: EMPENHO: 9686/2015
 PREGÃO: 42/2015. PROCESSO: 69/2015 | ICMS 12 % Base Legal: Artigo 14, inciso II, da Lei n. 11.580/1996 alínea "f", do RICMS/PR |
 Qualquer divergência favor efetuar ressalva no romaneio ou entrar em contato, não será aceitas reclamações posteriores. | DEP BB AG 3510-6
 C/C 21269-5 ID CNPJ DO COMPRADOR

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9686 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 16/7/2015****Página 1 / 1****Fornecedor: 48392 - MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA****CNPJ: 05.912.018/0001-83****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone: 3232**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	69 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	42 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/ I	Homologação:	29/4/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 402	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	69062	Fórmula infantil constituída com 100 % de aminoácidos livres com TCM, DHA e ARA e sem adição de lactose. Indicado para lactentes e crianças de primeira infância com alergia a múltiplos alimentos ou alergia a hidrolisados proteicos com comprometimento do trato gastrointestinal. Isento de glúten, lactose, galactose, frutose e sacarose. Embalagem de 400gramas	unidade	20,00	144,0000	2.880,00

Total: 2.880,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 229/2015

Data : 10/08/2015

Conta Creditada MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3510-6

Conta: 21269-5

Valor Pago: 2.880,00

Nº Autenticação: 5FF6E2FA10320840