



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: 3468 / 2015 Ordinário Data: 23/03/2015 Página 1 / 1

Credor: 48392 SCHEID E CASTRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Reduzido: 378

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 36/2014

Data Licitação.: 14/04/2014

Nº Contrato....: 201496/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
400.000,00

Saldo Anterior
206.990,60

Valor
1.288,00

Saldo Atual
205.702,60

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20	unid	Alimento para nutrição Enteral ou Oral, pronto uso, enriquecido com arginina, nucleotídeos e ácidos graxos ômega 3, normocalórico e hiperproteio. Formulado para pacientes com problemas de cicatrização de feridas gerais e situações de pré e pós operatório. Isento de sacarose, lactose e gluten. Embalagem Tetra Square 1 litro. Sabor torat de limão	64,40	1.288,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.288,00

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito 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: SCHEID E CASTRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA
C.N.P.J.: 05.912.018/0001-83



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

1

NF-e Nº 00055707
Série 1
Página 1 de 1



Chave de Acesso
4115 0405 9120 1800 0183 5500 1000 0557 0718 1244 0594

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

Protocolo de autorização
141150053221101 08/04/2015 17:27:09

CNPJ
05.912.018/0001-83

Atividade de Operação
VENDA DE MERCADORIA

Inscrição Estadual
9029690399

Inscrição Estadual Subst. Tributário

ESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
REFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45

Data da Emissão
08/04/2015

Endereço
RUA SANTA EFIGÊNIA, 680

Bairro
CENTRO

CEP
86.990-000

Data de Saída/Entrada
08/04/2015

Município
MARIALVA

Fone/Fax
(44) 3232-1151

UF
PR

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída
17:28

ATURA

55707/1 08/05/15 1288,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos	
858,71	154,57	0,00	0,00	1.288,00	
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Aces.	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.288,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
TRANSPORTE COLETIVO TURIJUI LTDA (PLANALTO)

Frete por Conta
0-Emitente

Código ANTT

Placa Veículo

UF
RS

CNPJ/CPF
90.735.549/0001-17

Inscrição Estadual
0963193945

Endereço
RUA DONA TEODORA, 503 SALA 04 51-33420028 ROSANE FARM

Município
PORTO ALEGRE

Quantidade
2

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto
23

Peso Líquido
0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
Código Produto/Serviço	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total do Item	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1385	IMPACT TORTA DE LIMÃO S.A 1000 ML NESTLÉ LOTE: 4241046031 - VALIDADE: 08/08/2015 - QTDE: 20	21069030	020	5102	UN	20	64,40	1288,00	858,71	154,57	0,00	18,00	0,00



AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 36/14 DE 11/11/14
C. 00

CÁLCULO DO ISSQN			
Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base do Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
QUALQUER DIVERGÊNCIA FAVOR EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO OU ENTRAR EM CONTATO! / ALTERAÇÃO 609 CONSTANTE NO DECRETO 953/2015 REDUÇÃO DA BC DO ICMS / DEP BB AG 3510-6 C/C 21269-5 ID CNPJ DO COMPRADOR. SOL DE DESPESA: 3671/2015 / PROC: 53/2014 PREGAO: 36/2014 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO Nº 1205. MARIALVA/PR CENTRO DE MULTIPROFISSIONAL - PM: 53104 / VAL.APROX.TRIBUTOS R\$ 412,16 (32,00%)

Reservado ao Fisco

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 23/3/2015**3671 / 2015****Página 1 / 1****Fornecedor:** 48392 - SCHEID E CASTRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA**CNPJ:** 05.912.018/0001-83**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:** 3232**CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	53 / 2014
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	36 / 2014
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	14/4/2014
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: 378	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	59129	Alimento para nutrição Enteral ou Oral, pronto uso, enriquecido com arginina, nucleotídeos e ácidos graxos ômega 3, normocalórico e hiperproteio. Formulado para pacientes com problemas de cicatrização de feridas gerais e situações de pré e pós operatório. Isento de sacarose, lactose e gluten. Embalagem Tetra Square 1 litro. Sabor torat de limão	unidade	20,00	64,4000	1.288,00
Total:						1.288,00

3468

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE LTDA RUA BRÉSCIA, 184, BARRAÇÃO 2 MAUA CEP 83.413-575 - COLOMBO - PR FONE (41) 31393800 - FAX (41) 31393876		1 - Saída 2 - Entrada 1		Chave de Acesso 4115 0405 9120 1800 0183 5500 1000 0557 0718 1244 0594	
NF-e N° 00055707 Série 1 Página 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Sefaz autorizada			
Natureza de Operação VENDA DE MERCADORIA		Protocolo de autorização 141150053221101 08/04/2015 17:27:09		CNPJ 05.912.018/0001-83	
Inscrição Estadual 9029690399		Inscrição Estadual Subst. Tributário			

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		Data da Emissão 08/04/2015	
Endereço RUA SANTA EFIGÊNIA, 680		Bairro CENTRO		CEP 86.990-000	
Município MARIALVA		Fone/Fax (44) 3232-1151		UF PR	
		Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Estadual ISENTO	
				Hora de Saída 17:28	

FATURA

55707/1 08/05/15 1288,00	
--------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
858,71	154,57	0,00	0,00	1.288,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Aces.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	1.288,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social TRANSPORTE COLETIVO TURIJUI LTDA (PLANALTO)		Frete por Conta 0-Emitente		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF 90.735.549/0001-17	
Endereço RUA DONA TEODORA, 503 SALA 04 51-33420028 ROSANE FARM		Município PORTO ALEGRE		UF RS		Inscrição Estadual 0963193945					
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido						
2				23	0						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código Produto/Serviço	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UND	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total do Item	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1385	IMPACT TORTA DE LIMÃO S.A 1000 ML NESTLÉ LOTE: 4241046031 - VALIDADE: 01/08/2015 - QTDE: 20	21069030	020	5102	UN	20	64,40	1288,00	858,71	154,57	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	
C. _____ Nº 36/14 DE ____/____/____	

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base do Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares QUALQUER DIVERGÊNCIA FAVOR EFETUAR RESSALVA NO ROMANEIO OU ENTRAR EM CONTATO! / ALTERAÇÃO 609 CONSTANTE NO DECRETO 953/2015 REDUÇÃO DA BC DO ICMS / DEP BB AG 3510-6 C/C 21269-5 ID CNPJ DO COMPRADOR. SOL DE DESPESA: 3671/2015 / PROC: 53/2014 PREGAO: 36/2014 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO Nº 1205. MARIALVA/PR CENTRO DE MULTIPROFISSIONAL - PM: 53104 / VAL APROX. TRIBUTOS R\$ 412,16 (32,00%)	Reservado ao Fisco
--	--------------------

ORDEN DE COMPRA

361

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 09/2014-PMM

Autorizo a Empresa: EMPRESA SCHEID E CASTRO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Amazonas de Souza Azevedo, 252, Bacacheri, cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82520-620, portadora do CNPJ nº 05.912.018/0001-83.

Fente 303

4	Alimento para nutrição Enteral ou Oral, pronto uso, enriquecido com arginina, nucleotídeos e ácidos graxos ômega 3, normocalórico e hiperproteico. Formulado para pacientes com problemas de cicatrização de feridas gerais e situações de pré e pós operatório. Isento de sacarose, lactose e gluten. Embalagem Tetra Square 1 litro. Sabor torat de limão	Unidade	20 unidades	64,40	1.288,00	Impact
				Total	1.288,00	

A entrega deverá ser efetuada no CENTRO DE REFERÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – RUA. NOSSA SENHORA DO RÓCIO, 1205.

1 – Prazo de Entrega: 24 (vinte e quatro) horas

2 - Penalidades: Conforme Contrato.

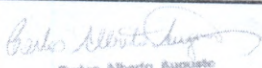
Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 24 de Março de 2015


Mariana M. Matuguma
Gerente de Depart. Compras

Recebido: ____/____/____

Nome: _____
CPF: _____


PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SECRETARIA DE SAÚDE
CENTRO DE REFERÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

Este documento substitui o FS_Aracatuba_GQ 028 Laudo de Produto Terminado, versão 2.0					
		LAUDO DE PRODUTO TERMINADO			
		<i>Garantia da Qualidade - Nestlé Brasil Ltda - Araçatuba</i>			
Cliente:					
Produto:		IMPACT Torta de Limao 12x1L BR		Código	12156681
Data de Produção:	29.08.2014	Lote:	4241046031	SIF	NA
Data de Validade:	01.08.2015	Qt Produzida			
Parâmetros		Normas		Resultados	
pH		6,5 .. 7,5		7,3	
VISCOSIDADE		<= 100 cP		61,2	
PROTEÍNA		5,2 - 7,8 g/100ml		6,85	
GORDURA		2,24 .. 3,36 g/100ml		3,07	
CARBOIDRATOS		10,4 .. 15,6 g/100ml		11,98	
ORGANOLÉPTICO		Característico		Característico	
ESTABILIDADE MICROBIOLÓGICA		OK		OK	
Observações: O produto foi verificado e cumpre com os requisitos da RDC nº 12/2001 - Regulamento Técnico sobre Padrões Microbiológicos para Alimentos.			Garantia da Qualidade Nestlé Brasil Ltda - Fábrica de Araçatuba		
			Responsável  Carlos Alberto Augusto Nestlé Brasil LTDA CREC 04113017		
Nestlé Brasil Ltda - Fábrica de Araçatuba -Rodovia Marechal Rondon, km 531 - Araçatuba - São Paulo					



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 118/2015

Data : 12/05/2015

Conta Creditada MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3510-6

Conta: 21269-5

Valor Pago: 1.288,00

NºAutenticação: 622D7DCC4305124F