



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: 12111 / 2015

Ordinário

Data: 21/09/2015

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
20.802,06

Valor
2.240,00

Saldo Atual
18.562,06

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	70	unid	Alimento para suplementação de nutrição enteral ou oral, normocalórico e Hiperproteico, para paciente idoso. Sem sabor. Enriquecido com fibras, Vitamina D e Cálcio. Isento de Sacarose e glúten. Embalagem de 350 a 370 gramas.	32,00	2.240,00

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057. REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C
Data Licitação: 29/04/2015

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.240,00

Empenhado por:

Rafael Bolonheis Ferreira Silva

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

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

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta

 MERCO SOLUÇÕES EM SAUDE 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 61.933 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4115 0905 9120 1800 0183 5500 1000 0619 3310 0002 5058 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 141150149050115 28/09/15 17:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029690399	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 9047621302	CNPJ 05.912.018/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		76.282.680/0001-45		28/09/2015	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGÊNIA 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/09/2015	
MUNICÍPIO MARIALVA		CEP 86990000		HORA DA SAÍDA 17:03	
FONE/FAX 44 3232 1151		U.F. PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
61933/1	28/10/15	2.240,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS S.T		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.493,34		268,80		0,00		0,00		2.240,00	
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	
								2.240,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC.		U.F.		C.N.P.J./C.P.F.	
NOME/RAZÃO SOCIAL V WEISS & CIA LTDA		0-EMITENTE								75.171.827/0001-67	
ENDEREÇO Rua José Bajerski 260 terreo		MUNICÍPIO CURITIBA / PR						U.F. PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 10172118-34	
QUANTIDADE 6,00		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
								33,50		33,50	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
113	NUTREN SENIOR PÓ 370 G Lote:5215046011 x70 Val:01/08/16	2106.90.90	520	5.102	lt	70,00	32,00	2.240,00	1.493,34	268,80	0,00	18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. _____

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 42145 DE 1 / 1 / _____

(Assinatura)

(Assinatura)
Chefe da Divisão de Adução
Maurício A. Romão

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Depósito Bancário :: Valor aproximado dos tributos R\$94,08 (4.20%) Fonte: IBPT :: Pedido: 2473 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: R NOSSA SENHORA DO ROCIO 1205 - CENTRO - MARIALVA - PR - CEP: 86990000 Obs: EMPENHO: 12697/2015. PREGÃO: 42/2015. PROCESSO: 69/2015. ICMS 12 % Base Legal: Artigo 14, inciso II, da Lei n. 11.580/1996 alínea "I", 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	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12697 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 21/9/2015**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	69055	Alimento para suplementação de nutrição enteral ou oral, normocalórico e Hiperproteico, para paciente idoso. Sem sabor. Enriquecido com fibras, Vitamina D e Cálcio. Isento de Sacarose e glúten. Embalagem de 350 a 370 gramas.	unidade	70,00	32,0000	2.240,00
Total:						2.240,00

SubDesdobramento: 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura

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: 361/2015

Data : 11/11/2015

Conta Creditada MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3510-6

Conta: 21269-5

Valor Pago: 2.240,00

NºAutenticação: 2210B942BA5B2572