



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: 3252 / 2016 Ordinário Data: 22/03/2016 Página 1 / 1

Credor: 102319 LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 00.339.246/0001-92

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Reduzido: 427
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:.....: 2015116/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
173.250,00	101.256,23	505,00	100.751,23

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	unid	Alimento para situações metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral, formulado para situações de distúrbios renais para pacientes em diálise com uremia. Hipercalórico (2.0 kcal/ml.), com pelo menos 14% de proteínas. Sabor baunilha ou chocolate. Isento de Lactose e glúten. Embalagem de 200 ml.	10,10	505,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	505,00
------------------	------	---------------------	--------

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

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: LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITAL
C.N.P.J.: 00.339.246/0001-92

LondriCin+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Rua Antônio Piovesan, 155 - Pq Betel

CEP: 86075-142 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3421

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.113.889

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0300 3392 4600 0192 5500 1000 1138 8918 5413 4772

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160050919927 31/03/2016 16:38:52

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

R. SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

31/03/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8362

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

113889-01 30/04/16 R\$ 505,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	162,05	505,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	505,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

R.G.MATOS E T.Q SANTOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

10.496.350/0001-44

ENDEREÇO

R MARIA SINOPOLI FRANCOVIG, 696

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

905.25034-58

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23093	DIALY CARE HP RPB BAUNILHA 220ML Lote=56437NR Qtd=50 Fab=31/08/2015 Val=31/08/2016 PMC=0,00	21069090	040	5102	UN	50	10,10	505,00	0,00	0,00	0	162,05

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS APÓS A ENTREGA

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☒ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. _____

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 12115 DE _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 EDITAL N.º 042/2015 - PROCESSO N.º 069/2015 - MODALIDADE - PREGAO
 PRESENCIAL - SISTEMA - REGISTRO DE PREÇOS - LOCAL DE ENTREGA: CENTRO DE
 REFERENCIA MULTIPROFISSIONAL - R. NOSSA SENHORA DO ROCIO -1205
 MARIALVA PR === 30 ===

ED: 174245 Vendedor: PIAZZA

Sep: JULIO Conf: CADHU

SENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 - CONVENIO ICMS 1, DE 20 DE
JANEIRO DE 2010/al aprox dos tributos R\$ 162,05 (32,09%) Fonte:IBPT - LEI NUMERO 16016 DE 19/12/2008
ART 14 ITEM G ALIQUOTA DE DOZE POR CENTO.

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3456 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 22/3/2016**Página** 3 / 11**Fornecedor:** 102319 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME**CNPJ:** 00.339.246/0001-92**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** - **Cidade:** -**CEP:****Telefone:**

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	SAUDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	Homologação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 07		Subvenção:	/
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C		
Recurso:	Proprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	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	69065	Alimento para situações metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral, formulado para situações de distúrbios renais para pacientes em diálise com uremia. Hipercalórico (2.0 kcal/mL), com pelo menos 14% de proteínas. Sabor baunilha ou chocolate. Isento de Lactose e glúten. Embalagem de 200 ml.	unidad	50,00	10,1000	505,00
Total:						505,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 120/2016

Data : 13/04/2016

Conta Creditada LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3142-9

Conta: 21550-3

Valor Pago: 505,00

Nº Autenticação: 0BD89D1BF0DE3A38



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 120/2016

Data : 13/04/2016

Conta Creditada CAROL COMERCIAL LTDA- ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0773-0

Conta: 17048-8

Valor Pago: 682,50

Nº Autenticação: 32D5ED0D12D77E03