



PREFEITURA 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: 7091 / 2016 Ordinário Data: 21/06/2016 Página 1 / 1

Credor: 47924 PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 09.396.523/0001-73

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Reduzido: 369
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 28/2016

Data Licitação: 01/04/2016

Nº Contrato: 201667/2016

Nº Convênio: /

01496

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
198.551,14

Valor
2.660,00

Saldo Atual
195.891,14

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	UN	#Formula nutricionalmente completa, com seus nutrientes em percentuais normais e baixa osmolaridade. Indicada para atender às necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional. Isenta de sacarose, Lactose, Glúten. Densidade calórica: 1,5 kcal/ml. Pronto para consumo embalagem tetra Pak 1 litro	26,60	2.660,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.660,00

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

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

Marialva,

de

de

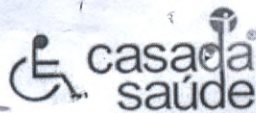
Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME
C.N.P.J.: 09.396.523/0001-73

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**PRODUTOS
HOSPITALARES
E NUTRIÇÃO**

Promisse Comércio de Materiais Médico Hospitalares EIRELI-EPP
RUA LOPES TROVÃO, 266 - ZONA 4 - MARINGÁ-PARANÁ
CEP 87014-080 / CENTRO Fone: 44 3029-2299

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.015
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

4116 0709 3965 2300 0173 5500 1000 0140 1516 8770 3847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160102413872 01/07/2016 08:56:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.36452-58

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.396.523/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

01/07/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

14015-01 22/07/16 R\$ 2.660,00

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	817,95	2.660,00
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	2.660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1190	TROPHIC 1.5 1000ML-PRODIET Lote=CA15058023 Qtd=100 Fab=15/12/2015 Val=15/12/2016 PMC=0,00	21069090	0103	5102	LT	100	26,60	2.660,00	0,00	0,00	0	817,95

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 2816 DE 01/04/16

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO 28/2016
 -BB AG- 0352-2 CC- 71225-6
 -I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 -II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI
 Val aprox dos tributos R\$ 817,95 (30,75%) fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7503 / 2016****Página 27 / 38****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 21/6/2016**Fornecedor:** 47924 - PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME**CNPJ:** 09.396.523/0001-73**Insc. Estadual:****Endereço:****CEP:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	28 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 07		ID Contrato:	
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
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 entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	73489	#Formula nutricional completa, com seus nutrientes em percentuais normais e baixa osmolaridade. Indicada para atender às necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional. Isenta de sacarose, Lactose, Glúten. Densidade calórica: 1,5 kcal/ml. Pronto para consumo embalagem tetra Pak 1 litro	UN	100,00	26,6000	2.660,00
Total:						2.660,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 28/2016-PMM

Autorizo a Empresa: EMPRESA PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Lopes Trovão, 266, zona 04, cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 09.396.523/0001-73

6	#Formula nutricionalmente completa, com seus nutrientes em percentuais normais e baixa osmolidade. Indicada para atender às necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional. Isenta de sacarose, Lactose, Glúten. Densidade calórica: 1,5 kcal/ml. Pronto para consumo embalagem tetra Pak 1 litro	unidade	100	26,60	2.660,00	Trophic Basic 1.5
				total	2.660,00	

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

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

2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 15 de Junho de 2016.

Marina M. M. Matuguma
Gerente de Depart. Compras

Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome: _____

CPF: _____

510



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 211/2016

Data : 12/07/16

Conta Creditada **PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 71225-6

Valor Pago: 2.660,00

Nº Autenticação: 473C4AA28B29F6D2