



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: 10502 / 2016

Ordinário

Data: 14/09/2016

Página 1 / 1

Credor: 48370 AC MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 11.138.620/0001-08

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: 383
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 28/2016
Data Licitação.: 01/04/2016
Nº Contrato....: 201668/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
860.305,50

Saldo Anterior
450.936,65

Valor
1.450,00

Saldo Atual
449.486,65

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	UN	#Fórmula para Nutrição Enteral ou Oral, normocalórico 1.2 Kcal /ml e Hiperproteico, com no mínimo 21% de proteína (65 g/litro). Indicado para pacientes que necessitam de um aporte proteico elevado. Sabor baunilha. Isento de Lactose, Sacarose e glúten. Embalagem de 1 litro.	29,00	1.450,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.450,00

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
Secretario Municipal de Finanças

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: AC MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME
C.N.P.J.: 11.138.620/0001-08

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



A C - Materiais Médicos Ltda
Rua Joaquim Nabuco, 205 Maringá-Paraná
CEP 87014-100/ Zona 04
FONE : (44) 3029-6988

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.749
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0911 1386 2000 0108 5500 1000 0107 4917 2951 7409

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

141160147601374 19/09/2016 14:02:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.94458-03

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.138.620/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

19/09/2016

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

10749-01 17/10/16 R\$ 1.450,00

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	435,00	1.450,00
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	1.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA HOTTA LTDA	0-Emitente				10.818.017/0001-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PIONEIRO JOSE DOS SANTOS, 44	MARINGÁ	PR	904.79617-40		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				5,000	

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
5810	NOVASOURCE SENIOR Lote=6174046031 Qtd=50 Fab=22/06/2016 Val=01/06/2017 PMC=0,00	21069090	0103	5102	LT	50	29,00	1.450,00	0,00	0,00	0	435,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 28116 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

DEPÓSITO BANCO BRASIL 3284-0 C/C 39112-3-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\$ 435,00 (30,00%) fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11084 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 14/9/2016**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 48370 - AC MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME**CNPJ:** 11.138.620/0001-08**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** 3232

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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	1/4/2016
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 383	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**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	73488	#Fórmula para Nutrição Enteral ou Oral, normocalórico 1.2 Kcal /ml e Hiperproteico, com no mínimo 21% de proteína (65 g/litro). Indicado para pacientes que necessitam de um aporte proteico elevado. Sabor baunilha. Isento de Lactose, Sacarose e glúten. Embalagem de 1 litro.	UN	50,00	29,0000	1.450,00

Total: 1.450,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA

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

EMPRESA AC MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME., pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Joaquim Nabuco, 205, sala 08, zona 01, cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 11.138.620/0001-08,

5	#Fórmula para Nutrição Enteral ou Oral, normocalórico 1.2 Kcal /ml e Hiperproteico, com no mínimo 21% de proteína (65 g/litro). Indicado para pacientes que necessitam de um aporte proteico elevado. Sabor baunilha. Isento de Lactose, Sacarose e glúten. Embalagem de 1 litro.	unidade	50	29,00	1.450,00	Novasosource Soya/Nestle
				total	1.450,00	

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.

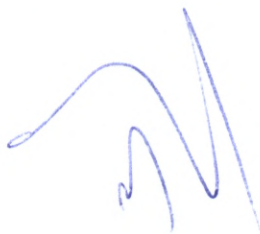
Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 08 de Setembro de 2016.

Marina M. M. Matuguma
Gerente de Depart. Compras

Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome: _____

CPF: _____






Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 365/2016

Data: 18/11/2016

Conta Creditada AC MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3284-0

Conta: 39112-3

Valor Pago: 1.450,00

Nº Autenticação: 06DCBAC1C409C767