



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: 10334 / 2016 Ordinário Data: 05/09/2016 Página 1 / 1

Credor: 102155 ANA CLAUDIA DE ALMEIDA AMANCIO

Endereço: - C.E.P. - -

C.P.F.: 058.647.589-30

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 08 SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobramento: 35 00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACION/
Reduzido: 972
F. de Recurso: 31854 CEF/C.C 144-3 - Programa Minha Casa Minha Vida (PMCMV 31854

Tipo de Licitação: Tomada de Preço
Nº Licitação.....: 38/2014
Data Licitação.: 28/01/2015
Nº Contrato....: 20133014/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
46.050,00

Valor
1.800,00

Saldo Atual
44.250,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	mese	Assistenten Social pelo período de 12 meses. Carga Horária: 30 horas semanais (em regime de banco de horas). Período: matutino, vespertino, noturno e finais de semana	1.800,00	1.800,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.800,00

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: ANA CLAUDIA DE ALMEIDA AMANCIO
C.P.F.: 058.647.589-30



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2016

NÚMERO RECIBO

1 / 1749

COMPETÊNCIA

Setembro /2016

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 3793-9-2016 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.548,00 (UM MIL QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS). DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 2.003.464.268.-9 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: EMISSOR: DATA:

C.P.F.: 058.647.589-30

NOME COMPLETO

ANA CLAUDIA ALMEIDA AMANCIO

SETOR

DIV SERVICO SOCIAL

DATA

____/____/____

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.800,00

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (0,00%)..... R\$ 0,00

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 198,00

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 54,00

TOTAL DESCONTO: R\$ 252,00

LIQUIDO: R\$ 1.548,00

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº 018

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

MATRÍCULA (CNPJ OU IMSS)
76.282.680/0001-45

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
de Assistente Social destinado ao desenvolvimento do Projeto do Trabalho Técnico Social do Programa Minha Casa Minha Vida para moradores do
residencial Zambaldi - carga horária 30 horas semanais (em regime de banco de horas) - período matutino, vespertino, noturno e finais de semana.

A IMPORTÂNCIA DE R\$ **1.800,00** (um mil oitocentos reais)

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR R\$
1.800,00	11%	-

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$

1.800,00

II.

R\$

SOMA

AQUISICÇÃO - de acordo com:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO PIS:	200.34642.68-9
NO CPF:	058.647.589-30

DESCONTOS

III. IRRF	R\$
IV. INSS	R\$
V. ISSQN	R\$

VALOR LÍQUIDO R\$ **1.800,00**

☒ CONVITE
☒ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
38/14 DE 09/03/15

ASSINATURA:

Ana Claudia A. Almeida

NOME COMPLETO:

ANA CLAUDIA ALMEIDA AMANCIO

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	8502132-0
ÓRGÃO EMISSOR	SSP/PR
LOCALIDADE	Marialva
DATA	01/09/2016

ENDEREÇO: Rua dez de maio nº 180, apto 31, Zona 07 – Maringá/PR

Referente ao Trabalho Técnico Social DATA DE NASCIMENTO: 17/10/1987

do Empreendimento ZAMBALDI

Contrato nº 0413894-45/2013

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – AGÊNCIA 0389 OPERAÇÃO 013

CONTA POUPANÇA Nº 00213728-1

Rosilene V. Davizi do Amaral
Assistente Social - CRESS Nº 1052 10º região
CPF 620 469 349-20

Fonilo 822

OK

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Conta Origem:	1267/006/00000144-3

Conta Destino:	0389/013/00213728-1
Nome do Destinatário:	ANA CLAUDIA ALMEIDA AMANCIO
Valor:	R\$1.548,00
Identificação da Operação:	TRANSFERENCIA PARA PGTO

Data de Débito:	22/11/2016 -15:31:04
Data da Operação:	22/11/2016
Código da Operação:	00287317
Chave de Segurança:	220M0VLQH2WS1F3E

CPFs Autorizadores:	
	278.245.949-04
	077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.



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: 10334 / 2016 Ordinário Data: 05/09/2016 Página 1 / 1

Credor: 102155 ANA CLAUDIA DE ALMEIDA AMANCIO

Endereço: - - C.E.P. - -

C.P.F.: 058.647.589-30

R.G.:

Ag

C/C

Orgão: 08 SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Unidade: 08.001. GABINETE DO SECRETÁRIO
Prog. Trabalho: 08.244.0003.2.074. SERVIÇOS GERAIS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICIPIO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobramento: 35 00 SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACION/
Reduzido: 972
F. de Recurso: 31854 CEF/C.C 144-3 - Programa Minha Casa Minha Vida (PMCMV) 31854

Tipo de Licitação: Tomada de Preço
Nº Licitação.....: 38/2014
Data Licitação.: 28/01/2015
Nº Contrato....: 20133014/2015
Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
46.050,00

Valor
1.800,00

Saldo Atual
44.250,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	mese	Assistenten Social pelo período de 12 meses. Carga Horária: 30 horas semanais (em regime de banco de horas). Período: matutino, vespertino, noturno e finais de semana	1.800,00	1.800,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.800,00

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: ANA CLAUDIA DE ALMEIDA AMANCIO
C.P.F.: 058.647.589-30



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

Exercício: 2016

NÚMERO RECIBO

1 / 1749

COMPETÊNCIA

Setembro /2016

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

1º via

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS CONFORME CONTRATO: 3793-9-2016 NA IMPORTÂNCIA DE R\$1.548,00 (UM MIL QUINHENTOS E QUARENTA E OITO REAIS). DISCRIMINADO ABAIXO:

INSCRIÇÃO

PIS: 2.003.464.268.-9 DATA:

I.N.S.S.: DATA:

IDENTIFICAÇÃO

RG: EMISSOR: DATA:

C.P.F.: 058.647.589-30

NOME COMPLETO

ANA CLAUDIA ALMEIDA AMANCIO

SETOR

DIV SERVICO SOCIAL

DATA

____/____/____

ESPECIFICAÇÃO:

I. Valor do Serviço Prestado..... R\$ 1.800,00

DESCONTOS:

II. I.R.R.F. (0,00%)..... R\$ 0,00

III. I.N.S.S. (11,00%)..... R\$ 198,00

IV. I.S.S. (3,00%)..... R\$ 54,00

TOTAL DESCONTO: R\$ 252,00

LIQUIDO: R\$ 1.548,00

BANCO: -

AGÊNCIA:

CONTA:

ASSINATURA

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº 018

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

MATRÍCULA (CNPJ OU IMSS)

76.282.680/0001-45

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
de Assistente Social destinado ao desenvolvimento do Projeto do Trabalho Técnico Social do Programa Minha Casa Minha Vida para moradores do
residencial Zambaldi - carga horária 30 horas semanais (em regime de banco de horas) - período matutino, vespertino, noturno e finais de semana.

A IMPORTÂNCIA DE R\$

1.800,00 (um mil oitocentos reais)

CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR R\$
1.800,00	11%	-

ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$

II.

R\$

1.800,00

SOMA

AGUIÇÃO - de acordo com:

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
NO PIS:	200.34642.68-9
NO CPF:	058.647.589-30

DESCONTOS

III. IRRF R\$
IV. INSS R\$
V. ISSQN R\$

VALOR LÍQUIDO R\$ **1.800,00**

☒ CONVITE
☒ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 38114 DE 09/03/15

ASSINATURA:

Ana Claudia A. Almeida

NOME COMPLETO:

ANA CLAUDIA ALMEIDA AMANCIO

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO **8502132-0** ÓRGÃO EMISSOR **SSP/PR**

LOCALIDADE

Marialva

DATA

01/09/2016

ENDEREÇO: Rua dez de maio nº 180, apto 31, Zona 07 – Maringá/PR

Referente ao Trabalho Técnico Social DATA DE NASCIMENTO: 17/10/1987

do Empreendimento ZAMBALDI

Contrato nº 0413894-45/2013

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL – AGÊNCIA 0389 OPERAÇÃO 013

CONTA POUPANÇA Nº 00213728-1

Rosilene V. Davizi do Amaral
Assistente Social - CRESS Nº 1052 10º região
CPF 620 469 349-20

Fonilo 822

Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa

Emitente:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Conta Origem:	1267/006/00000144-3

Conta Destino:	0389/013/00213728-1
Nome do Destinatário:	ANA CLAUDIA ALMEIDA AMANCIO
Valor:	R\$1.548,00
Identificação da Operação:	TRANSFERENCIA PARA PGTO

Data de Débito:	22/11/2016 -15:31:04
Data da Operação:	22/11/2016
Código da Operação:	00287317
Chave de Segurança:	220M0VLQH2WS1F3E

CPFs Autorizadores:
278.245.949-04
077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.



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: 10324 / 2016 Ordinário Data: 05/09/2016 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: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Reduzido: 467
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 28/2016

Data Licitação.: 01/04/2016

Nº Contrato....: 201668/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
55.125,00

Saldo Anterior
44.580,97

Valor
3.150,00

Saldo Atual
41.430,97

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	70	UN	#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.	45,00	3.150,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.150,00

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 000.010.682

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0911 1386 2000 0108 5500 1000 0106 8212 1111 0420

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

141160143585617 12/09/2016 16:29:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.94458-03

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.138.620/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

12/09/2016

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

ATURA/DUPLICATA

10682-01 10/10/16 R\$ 3.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

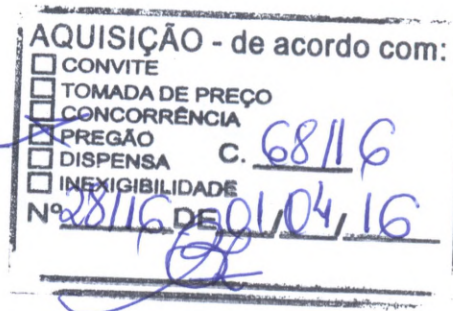
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	945,00	3.150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.150,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	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
5358	NUTREN SENIOR 370GR Lote=6187046012 Qtd=70 Fab=05/07/2016 Val=05/07/2017 PMC=0,00	21069090	0103	5102	LT	70	45,00	3.150,00	0,00	0,00	0	945,00



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DEPOSITO BANCO BRASIL 3284-0 C/C 39112-3-DESPESA 10897-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\$ 945,00 (30,00%) fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de A C - Materiais Medicos Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/09/2016,Valor Total: R\$3.150,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.010.682

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145 -**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10897 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 5/9/2016**Página** 11 / 15**Fornecedor:** 48370 - AC MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME**CNPJ:** 11.138.620/0001-08**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****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: 304	Vigilância Sanitária	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2072	PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS	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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	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	73485	#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.	UN	70,00	45,0000	3.150,00
Total:						3.150,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA

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

Autorizo a Empresa: 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

2	#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	~~80~~ unidades 70	45,00	~~3.600,00~~ 3150,00	Nutren Senior/Nestle
				Total	~~3.600,00~~	

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 25 de Agosto de 2016.

Marina M. M. Matuguma
Gerente de Depart. Compras

Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome: _____

CPF: _____





Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 361/2016

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: 3.150,00

NºAutenticação: EF0533791AC4BED9