



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2662 / 2017 Ordinário Data: 16/03/2017 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                                                        |                              |                   | Tipo de Licitação:Pregão<br>Nº Licitação.....: 28/2016<br>Data Licitação.: 01/04/2016<br>Nº Contrato....:201667/2016<br>Nº Convênio:/ |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                           |                              |                   |                                                                                                                                       |
| Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEU |                              |                   |                                                                                                                                       |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT      |                              |                   |                                                                                                                                       |
| Desdobramento: 03 00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA                        |                              |                   |                                                                                                                                       |
| Reduzido: 485                                                                             |                              |                   |                                                                                                                                       |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303              |                              |                   |                                                                                                                                       |
| Dotação Inicial<br>285.000,00                                                             | Saldo Anterior<br>173.713,84 | Valor<br>3.990,00 | Saldo Atual<br>169.723,84                                                                                                             |

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

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 150 | UN | #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 | 26,60         | 3.990,00   |

|                                                                                        |  |                                                                                                                   |                     |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------|
| Total Retenções:                                                                       |  | 0,00                                                                                                              | Total Liq. Empenho: | 3.990,00 |
| Empenhado por:                                                                         |  | Autorizo a Despesa Acima Discriminada                                                                             |                     |          |
| Paulo César Mori                                                                       |  | Marialva, de de                                                                                                   |                     |          |
| PAGAMENTO                                                                              |  | VICTOR CELSO MARTINI<br>Prefeito Municipal                                                                        |                     |          |
| ORDEM DE PAGAMENTO                                                                     |  | BRUNO COSTA DE OLIVEIRA<br>Secretario Municipal de Finanças                                                       |                     |          |
| Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. |  | RECIBO                                                                                                            |                     |          |
| Marialva, de de                                                                        |  | Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |                     |          |
| BENEDITO SANTO MOREIRA<br>Contador CRC/PR Nº 20802/01                                  |  | Marialva, de de                                                                                                   |                     |          |
| Banco                                                                                  |  | Credor: PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO H                                                                   |                     |          |
| Nº da Conta                                                                            |  | C.N.P.J.: 09.396.523/0001-73                                                                                      |                     |          |
| Nº do Cheque                                                                           |  |                                                                                                                   |                     |          |

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 000.016.195  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO

4117 0309 3965 2300 0173 5500 1000 0161 9511 8170 6333

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

141170046871260 23/03/2017 09:28:21

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

23/03/2017

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/DUPPLICATA

16195-01 13/04/17 R\$ 3.990,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

1.226,93

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.990,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.990,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

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

TROPIC 1.5 1000ML-PRODIET  
Lote=05817003 Qtd=150 Fab=22/01/2017 Val=22/01/2018  
PMC=0,00

21069090

0103

5102

LT

150

26,60

3.990,00

0,00

0,00

0

1.226,93

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 28-16 DE 01/04/2016

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Marialva-PR

**PREZADO CLIENTE**  
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE  
FALTAS E AVARIAS NO  
ATO DA ENTREGA  
MENCIONAR NO CONHECIMENTO E  
NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO 2743/2017 PREGAO 28/2016-BANCO BRASIL 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\$ 1.226,93 (30,75%) fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2743 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 16/3/2017****Página 12 / 13****Fornecedor: 47924 - PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME****CNPJ: 09.396.523/0001-73****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 28 / 2016              |
| <b>Sub Função: 303</b>             | Suporte Profilático e Terapêutico                           | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2071</b>     | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUT.    | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.32.</b> | MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA         | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 03</b>           | MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA               | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento: 00</b>        |                                                             | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso: 01303</b>     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido: 0</b>      | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**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 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 | UN      | 150,00     | 26,6000       | 3.990,00        |
| <b>Total:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |            |               | <b>3.990,00</b> |

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 | 150 | 26,60 | 3.990,00 | Trophic Basic 1.5 |
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |     | total | 3.990,00 |                   |

**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 13 de Março de 2017..

Recebido: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Marialva - PR





**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 44/2017**

**Data : 24/04/2017**

**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: 3.990,00**

**NºAutenticação: B8E32663659328C3**