



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: 8204 / 2017 Ordinário Data: 20/07/2017 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: 407
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 1/2017

Data Licitação: 14/02/2017

Nº Contrato: 20179/2017

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
970.000,00	600.282,15	2.100,00	598.182,15

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30	UN	Alimento para nutrição Enteral ou Oral, pronto uso, enriquecido com arginina, nucleotídeos e ácidos graxos ômega 3, normocalórico e hiperproteico. Formulado para pacientes com problemas de cicatrização de feridas gerais e situações de pré e pós operatório. Isento de sacarose, lactose e glúten. Embalagem Tetra Square 1 litro.#	70,00	2.100,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.100,00
------------------	------	---------------------	----------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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  Mix Saúde Produtos Médicos e Hospitalares 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 000.014.212 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0811 1386 2000 0108 5500 1000 0142 1218 7709 5048 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 141170126430241 07/08/2017 14:46:38	
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	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 07/08/2017	
MUNICÍPIO MARIALVA				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
FONE/FAX (44)3232-8383				CEP 86990-000	
UF PR				INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
HORA DE SAÍDA 					

FATURA/DUPLICATA		
14212-01	04/09/17	R\$ 2.100,00

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	630,00	2.100,00
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	2.100,00

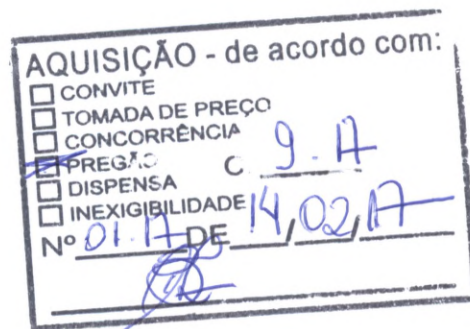
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0-Emitente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	
1020	IMPACT TORTA DE LIMA LITRO Lote=7111046031 Qtd=30 Fab=01/04/2017 Val=01/04/2018 PMC=0,00	21069090	0103	5102	LT	30	70,00	2.100,00	0,00	0,00	0	630,00	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO: 01/2017 EMPENHO:8204/2017-DEPOSITO 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\$ 630,00 (30,00%) fonte:IBPT -		

Recebemos de A C Materiais Medicos Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/08/2017,Valor Total: R\$2.100,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.014.212 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  Silvana St. Taleyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	



José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF: 05.637.117
 Marialva-PR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8533 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 20/7/2017****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:	1 / 2017
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:	14/2/2017
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	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: 407	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA 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	81099	Alimento para nutrição Enteral ou Oral, pronto uso, enriquecido com arginina, nucleotídeos e ácidos graxos ômega 3, normocalórico e hiperproteico. Formulado para pacientes com problemas de cicatrização de feridas gerais e situações de pré e pós operatório. Isento de sacarose, lactose e glúten. Embalagem Tetra Square 1 litro.#	UN	30,00	70,0000	2.100,00
Total:						2.100,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Emp 82204

ORDEM DE COMPRA

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 01/2017-PMM

EMPRESA AC MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME., pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Joaquim Nabuco, 205, zona 01, sala 8, cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 11.138.620/0001-08,

1	Alimento para nutrição Enteral ou Oral, pronto uso, enriquecido com arginina, nucleotídeos e ácidos graxos ômega 3, normocalórico e hiperproteico. Formulado para pacientes com problemas de cicatrização de feridas gerais e situações de pré e pós operatório. Isento de sacarose, lactose e glúten. Embalagem Tetra Square 1 litro.#	unidade	30	70,00	2.100,00	Impact
				total	2.100,00	

A entrega deverá ser efetuada na Rua Formosa, nº. 522 na Farmácia do Município

- 1 – Prazo de Entrega; 24 (vinte e quatro) horas
- 2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 17 de Julho de 2017.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.627/17
Marialva, 17/07/2017

Maria C. R. Oliveira

Silvia Sampaio Miyamoto
Coord. Div. Ass. Farmacêutica

303

04/09/2017

- BANCO DO BRASIL -

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE : PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL

AGENCIA : 2.278-0

CONTA : 00.000.009.431-5

DATA DA TRANSFERENCIA

29/08/2017

Nr.DOCUMENTO

169-10000000

VALOR TOTAL

2.100,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE : A C MATERIAIS MEDICOS LTDA. ME

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGENCIA : 1.187-8

CONTA : 00.000.039.112-3

NR. AUTENTICACAO

7.BB4.36D.C1C.244.D85