



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12067 / 2017 Ordinário Data: 26/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 48370 AC MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

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

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 39112-3

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
Reduzido: 407
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 1/2017
Nº NAD.....: 12263
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
970.000,00	349.783,92	4.320,00	345.463,92

HISTÓRICO: Aquisição de fórmulas infantis, dietas e suplementos alimentares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	180	UN	Alimento nutricionalmente completo para Nutrição Enteral ou Oral, normocalórico (1.2 kcal/mL). E Normoproteico (100% proteína isolada de soja) e com TCM, como fonte de gordura de rápida absorção, para recuperação do paciente e/ ou pacientes que apresentam alergia a proteína do leite. Sabor baunilha. Isento de lactose e glúten. Embalagem de 1 litro.#	24,00	4.320,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.320,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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 000.015.176

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1011 1386 2000 0108 5500 1000 0151 7611 9488 2939

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

5428

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170178161077 31/10/2017 12:03:41

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

31/10/2017

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

15176-01 27/11/17 R\$ 4.320,00

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	1.296,00	4.320,00
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	4.320,00

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
3730	ISOSOURCE SOYA 1.2 1000ML Lote=7225046032 Qtd=180 Fab=30/08/2017 Val=01/08/2018 PMC=0,00	21069090	0103	5102	LT	180	24,00	4.320,00	0,00	0,00	0	1.296,00

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

Deise Rosado Abrão
FARMACÊUTICA
CRF-PR 18973

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 01 DE 14, 02, 17.

Day

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEP BANDO DO BRASIL AG 1187-8 C/C 39112-3-EMEPNHO 12588/2017-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\$ 1.296,00 (30,00%) fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12588 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/10/2017**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:	9 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	14/02/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	15/02/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	14/02/2017
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	20179
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 407	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de fórmulas infantis, dietas e suplementos alimentares destinados a Secretaria Municipal 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	81102	Alimento nutricionalmente completo para Nutrição Enteral ou Oral, normocalórico (1.2 kcal/mL). E Normoproteico (100% proteína isolada de soja) e com TCM, como fonte de gordura de rápida absorção, para recuperação do paciente e/ ou pacientes que apresentam alergia a proteína do leite. Sabor baunilha. Isento de lactose e glúten. Embalagem de 1 litro.#	NESTLE/ISOS	UN	180,00	24,0000	4.320,00
Total:							4.320,00

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeCláudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 250/2017

Data: 16/11/2017

Conta Creditada AC MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 39112-3

Valor Pago: 4.320,00

Nº Autenticação: BAFF1D5BA53C3BCE