



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: 1251 / 2018 Ordinário Data: 14/02/2018 Página 1 / 1

Credor: 48392 MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA
Endereço: Comercial: BRESCIA, 184 - 02 - C.E.P. 83413575 - Colombo - PR
C.N.P.J.: 05.912.018/0001-83 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3404-5 Conta: 121269-9

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 1/2017
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 1271
Reduzido: 418	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	304.611,46	17.080,00	287.531,46

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	224	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	15.680,00
2	28	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.	50,00	1.400,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	17.080,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por: _____
Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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: MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA
C.N.P.J.: 05.912.018/0001-83

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1382 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 09/02/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 48392 - MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA**CNPJ:** 05.912.018/0001-83**Insc. Estadual:****Endereço:** BRESCIA, 184**Bairro:** MAUA **Cidade:** Colombo - PR**CEP:** 83.413-575**Telefone:** 41-31343800

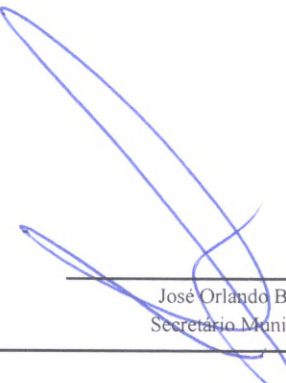
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	1 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	11 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	14/02/2018
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:	201711
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: 418	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de fórmulas infantis, dietas e suplementos alimentares destinados a Farmácia da Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL

RUA FORMOSA, 522 CENTRO

HORÁRIO DE ENTREGA: SEG À SEXTA DAS 8-12H E 13-17H**TEL PARA CONTATO:** (44) 3232-6297**E-MAIL:** farmaciama@outlook.com**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.# - Impact/Nestlé	UN	224,00	70,0000	15.680,00
2	81100	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.# - Nutren Senior/Nestlé	UN	28,00	50,0000	1.400,00
Total:						17.080,00


Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE S/A RUA BRESCIA, 184 BARRACAO 2 MAUA Colombo PR 83413-575 41 3139-3800 41 3139-3840	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 87.810 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0205 9120 1800 0183 5500 1000 0878 1010 0028 2993 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180027429783 16/02/18 17:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029690399		CNPJ 05.912.018/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO R Santa Efigênia 680 MUNICÍPIO Marialva		CNPJ 76.282.680/0001-45 BAIRRO/DISTRITO Centro CEP 86990000	DATA DA EMISSÃO 16/02/2018 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 16/02/2018 HORA DA SAÍDA 17:22
FONE/FAX 44 3232 1151	U.F. PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
87810/1	19/03/18	17.080,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.080,00	3.074,40	0,00	0,00	0,00	17.080,00
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	17.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME ENDEREÇO R José Antunes Ferreira 83 QUANTIDADE 22,00		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE MUNICÍPIO Curitiba / PR	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC.	U.F. PR	C.N.P.J./C.P.F. 15.488.297/0012-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808	PESO BRUTO 274,00 PESO LÍQUIDO 274,00
---	--	---	------------	----------------	-------------------	---	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
2159	NUTREN SENIOR PÓ SEM SABOR 370 G (N)	2106.90.90	500	5.102	lt	28,00	50,00	1.400,00	1.400,00	ICMS	IPI
	Lote: 7254046011 x28 Val: 01/09/18									252,00	0,00
60	IMPACT TORTA DE LIMAO S.A. 1000ML	2106.90.90	500	5.102	un	224,00	70,00	15.680,00	15.680,00	2.822,40	0,00
	Lote: 7277046031 x224 Val: 01/10/18									18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 11
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 01 DE 14 / 02 / 17

Day
José Orlando Benedetti Vill.
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA:
*Não aceitamos reclamações posteriores
*Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora
*Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega
*Colocar data e hora de recebimento no canhoto e nota fiscal e no conhecimento de transporte

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tipo de Cobrança: Depósito Bancário Valor aproximado dos tributos R\$717,36 (4.20%) Fonte: IBPT Pedido: 27164 Inf. de entrega: End. Entrega: RUA FORMOSA 522 FARM MUN SEGUNDA A SEXTA DAS 8 - 12H E 13 - 17H - Centro - Marialva - PR - CEP: 86990000 Obs: EMPENHO ORDINÁRIO: 1251/2018 LICITACAO: 1/2017 TOTAL PEDIDO: R\$ 17.080,00 Qualquer divergência favor efetuar ressalva no romaneio ou entrar em contato, não serão aceitas reclamações posteriores. LICITACAO: 4326 DEP BB AG 3404-5 C/C 121269-9 ID CNPJ DO COMPRADOR Exclusão do ICMS da base de cálculo do PIS e da COFINS de acordo com Processo Judicial NUP 5036710-38-2017.4.04.700/PR - 4ª VFC/PR	RESERVADO AO FISCO <i>Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto</i> Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto Gerente de Assistência Farmacêutica
---	--



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 38/2018

Data : 12/03/2018

Conta Creditada MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3404-5

Conta: 121269-9

Valor Pago: 17.080,00

NºAutenticação: 35BE2C378B285BF2