

Enc 25/07/18



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: 7782 / 2018 Ordinário Data: 23/07/2018 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

Órgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 25/2018
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE	Nº NAD.....: 7918
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 494	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	

Dotação Inicial 50.000,00	Saldo Anterior 13.879,24	Valor 8.778,00	Saldo Atual 5.101,24
------------------------------	-----------------------------	-------------------	-------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de leites, dietas e suplementos, destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	264,00	UNII	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 COM 350 A 370 GRAMAS	33,25	8.778,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	8.778,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**8158/2018**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 09/07/2018

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:	25 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	70 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	14/05/2019
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTICO	Data Publicação:	15/05/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	11/05/2018
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	201870
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: 494	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de leites, dietas e suplementos, destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL

RUA FORMOSA 522 CENTRO

CEP: 86990-000

TEL: (44) 3232-6297

E-MAIL: farmaciamva@outlook.com

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	103652	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, SENIOR PÓ NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEICO, PARA BAUNILHA PACIENTE IDOSO, SEM SABOR, ENRIQUECIDO COM FIBRAS, VITAMINA D E CÁLCIO, ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN, EMBALAGEM COM 350 A 370 GRAMAS		UNID.	264,00	33,2500	8.778,00
Total:							8.778,00

Silvia Sayuri Masamoto
CRF-PR 100000
Responsável pela Elaboração

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

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

 SAUDE S/A RUA BRESCIA, 184 BARRACAO 2 MAUA Colombo PR 83413-575 41 3139-3800 41 3139-3840	DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 92.687 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CHAVE DE ACESSO 4118 0705 9120 1800 0183 5500 1000 0926 8710 0033 1564 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029690399	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 05.912.018/0001-83	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180126328256 27/07/18 16:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO R Santa Efigênia 680 MUNICÍPIO Marialva		C.N.P.J. 76.282.680/0001-45 BAIRRO/DISTRITO Centro CEP 86990000 U.F. PR INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA EMISSÃO 27/07/2018 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/07/2018 HORA DA SAÍDA 16:28
--	--	--	--

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
92687/1	27/08/18	8.778,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.778,00	VALOR DO ICMS 1.580,04	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.778,00
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 8.778,00

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 ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F. PR	C.N.P.J./C.P.F. 15.488.297/0012-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808	PESO BRUTO 117,70	PESO LÍQUIDO 117,70
--	--	---	-------------	----------------	------------	---	----------------------	------------------------

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
2159	NUTREN SENIOR PÔ S/ SABOR 370G (N) Lote: 8096046011 x264 Val: 01/04/19	2106.90.90	500	5.102	LATA	264,00	33,25	8.778,00	8.778,00	1.580,04	0,00	18,00	0,00

 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Declaro nº 637/17 Marialva-PR	AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 25 DE 11/05/18 Favor CONFERIR NO ATO DA ENTREGA Não aceitar 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 CSLL Retida: 0,00 COFINS Retida: 0,00 PIS Retido: 0,00 Tipo de Cobrança: Depósito Bancário Valor aproximado dos tributos R\$368,68 (4 20%) Fonte: IBPT Pedido: 31949 OC: NE 7782/PE25/2018/WI Inf. de entrega: End. Entrega: RUA FORMOSA 522 FARMACIA MUNICIPAL - Centro - Marialva - PR - CEP: 86990000 Obs EMPENHO 7782/2018 - ORDINÁRIO - PREGÃO 25/2018 - NAD 7918 - SOL DESPESA 8158/2018 - R\$8.778,00 Qualquer divergência favor efetuar ressalva no romaneio ou entrar em contato, não serão aceitas reclamações posteriores. 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  Silvia Sayuri Matsumoto Gerente de Assistência Farmacêutica
---	--



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 218/2018

Data : 19/09/2018

Conta Creditada **MERCO SOLUCOES EM SAUDE LTDA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3404-5

Conta: 121269-9

Valor Pago: 8.778,00

NºAutenticação: FA6FA068F1D177AC