



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: 10169 / 2019 Ordinário Data: 08/11/2019 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.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 71225-6

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: 439
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 45/2019

Nº NAD.....: 10305

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

669.918,97

Valor

2.076,00

Saldo Atual

667.842,97

HISTÓRICO: Aquisição de dietas/suplementos alimentares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	24,00	UNII	DIETA SEMI-ELEMENTAR HIPOALERGÊNICA CONTENDO DHA, ARA E TCM. COM 100% PROTEÍNA DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE. FÓRMULA ISENTA DE PROTEÍNAS INTACTAS. INDICADO PARA ALERGIA A PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA E/OU SOJA. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. LATA 400 GRAMAS	86,50	2.076,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.076,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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: PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO I
C.N.P.J.: 09.396.523/0001-73

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

casada saúde PRODUTOS HOSPITALARES E NUTRIÇÃO

Promise 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

Nº 000.023.783
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4119 1109 3965 2300 0173 5500 1000 0237 8312 5209 5499

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.36452-58

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141190206717972 13/11/2019 10:56:03

CNPJ 09.396.523/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO
MARIALVA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
86990-000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FONE/FAX
(44)3232-8383

CNPJ/CPF do Estrangeiro
76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO
13/11/2019

FATURA/DUPLICATA

001 04/12/19 R\$ 2.076,00

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	652,90	2.076,00
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	2.076,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
CX

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
644	PREGOMIN PEPTI 400G-DANONE BABY Lote=20210207 Qtd=24 Fab=11/08/2019 Val=07/02/2021	19011090	0500	5405	LT	24	86,50	2.076,00	0,00	0,00	0	652,90

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

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18010

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 45-19 DE 1/1

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUTORIZAÇÃO 10305/2019

PREGAO 45/2019

SOLICITACAO 11.093

-BB AG 1187-8 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\$ 652,90 (31,45%) fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

10305 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 08/11/2019

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 47924 - PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOS

CNPJ: 09.396.523/0001-73

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: ,

BAIRRO: **CIDADE:** -

CEP:

TELEFONE: **E-MAIL:**

Órgão: 07

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unid. Orçamentária: 07.002.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Função: 10

Saúde

Sub Função: 302

Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0008

SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Projeto/Atividade: 2052

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nat. da Despesa: 3.3.90.30.MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 07

GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

SubDesdobramento: 11

ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Fonte de Recurso: 01303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio N.º: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 11.093/2.019

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 45/2019

Nº Contrato: 176/2019

Data Publicação: 18/05/2019

ID Contrato: 2019176

Loc./Interv. Obra:/

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 10.169/2.019

JUSTIFICATIVA: Aquisição de dietas/suplementos alimentares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	103655	DIETA SEMI-ELEMENTAR HIPOALERGÊNICA CONTENDO DHA, ARA E TCM. COM 100% PROTEÍNA DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE. FÓRMULA ISENTA DE PROTEÍNAS INTACTAS. INDICADO PARA ALERGIA A PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA E/OU SOJA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. LATA 400 GRAMAS - Marca: PREGOMIN PEPTI/ DANONE	UNID.	24,00	86,500	2.076,000

Total: 2.076,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 329/2019

Data : 23/12/2019

Conta Creditada **PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 71225-6

Valor Pago: 2.076,00

NºAutenticação: CEFAD456B4E6F8E6