



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: 10472 / 2019 Ordinário Data: 21/11/2019 Página 1 / 2

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: l - 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.....: 10606

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

550.255,35

Valor

7.737,60

Saldo Atual

542.517,75

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	96,00	UNI	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA USO ORAL OU ENTERAL, PARA AUXILIAR NO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DE CRIANÇAS COM DIFICULDADES ALIMENTARES OU COM NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. NORMOCALÓRICA (1.0 CAL/ML) EM SUA DILUIÇÃO PADRÃO, COM 12% DE PROTEÍNA, PODENDO CONTER SACAROSE E 35% DE LÍPIDIOS COM COMBINAÇÃO DE DHA E ARA. PRESENÇA DE PREBIÓTICOS (FOS) E PROBIÓTICOS.	36,10	3.465,60
2	96,00	UNII	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTOS DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML, SISTEMA ABERTO	24,50	2.352,00
3	120,00	UNII	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	16,00	1.920,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

7.737,60

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



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: 10472 / 2019

Ordinário

Data: 21/11/2019

Página 2 / 2

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 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Reduzido: 439 Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 45/2019 Nº NAD.....: 10606 Nº Convênio:/
Dotação Inicial 1.800.000,00	Saldo Anterior 550.255,35	Valor 7.737,60	Saldo Atual 542.517,75

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
			RECUPERAÇÃO DO PACIENTE E/ OU PACIENTES QUE APRESENTAM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE. SABOR BAUNILHA. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000ML		

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.737,60
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 10472 / 2019 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 2 / 2019 **Data:** 19/12/2019**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.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE		Processo.....: 0/2.019,00	
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Tipo de Licitação: Pregão	
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		Nº Licitação.....: 45/2.019,00	
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO			
Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
7.737,60	6.585,60	6.585,60	0,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
106529	96,00	UNID	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA USO	36,10
103643	96,00	UNID.	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PAR	24,50
103647	48,00	UNID.	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRI	16,00

Documentos Fiscais:

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	023860	6.585,60	D-1	26/11/2019

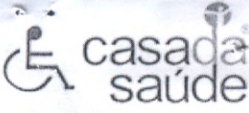
Valor Liquidado a Pagar : 6.585,60

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 19/12/2019	Data do Empenho 21/11/2019
-----------------------	--	--------------------------------------

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 Q - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 000.023.860 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 1109 3965 2300 0173 5500 1000 0238 6016 7900 0543 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 141190214763932 26/11/2019 08:30:58																																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.36452-58		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 09.396.523/0001-73																																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 86990-000 DATA DE EMISSÃO 26/11/2019 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/11/2019 HORA DE SAÍDA																																																									
FATURA/DUPLICATA 001 17/12/19 R\$ 6.585,60																																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.025,07</td> <td>6.585,60</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>6.585,60</td> </tr> </table>						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	2.025,07	6.585,60	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	6.585,60																												
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	2.025,07	6.585,60																																																				
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	6.585,60																																																				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0-Rem (CIF)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td>16</td> <td>CX</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		0-Rem (CIF)					ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	16	CX																				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF																																																				
	0-Rem (CIF)																																																								
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																				
16	CX																																																								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>3392</td> <td>NUTRI DIABETIC 1000ML-NUTRIMED Lote=19006 Qtd=96 Fab=18/07/2019 Val=18/07/2020</td> <td>21069090</td> <td>0103</td> <td>5102</td> <td>LT</td> <td>96</td> <td>24,50</td> <td>2.352,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>723,24</td> </tr> <tr> <td>1341</td> <td>NUTRI ENTERAL SOYA 1000ML-NUTRIMED Lote=19012 Qtd=48 Fab=16/05/2019 Val=16/05/2020</td> <td>21069090</td> <td>0103</td> <td>5102</td> <td>FR</td> <td>48</td> <td>16,00</td> <td>768,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>236,16</td> </tr> <tr> <td>520</td> <td>PEDIASURE 400G BAUNILHA-ABBOTT Lote=1078751 Qtd=96 Fab=07/03/2019 Val=24/02/2021</td> <td>21069090</td> <td>0103</td> <td>5102</td> <td>LT</td> <td>96</td> <td>36,10</td> <td>3.465,60</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>1.065,67</td> </tr> </table>						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	3392	NUTRI DIABETIC 1000ML-NUTRIMED Lote=19006 Qtd=96 Fab=18/07/2019 Val=18/07/2020	21069090	0103	5102	LT	96	24,50	2.352,00	0,00	0,00	0	723,24	1341	NUTRI ENTERAL SOYA 1000ML-NUTRIMED Lote=19012 Qtd=48 Fab=16/05/2019 Val=16/05/2020	21069090	0103	5102	FR	48	16,00	768,00	0,00	0,00	0	236,16	520	PEDIASURE 400G BAUNILHA-ABBOTT Lote=1078751 Qtd=96 Fab=07/03/2019 Val=24/02/2021	21069090	0103	5102	LT	96	36,10	3.465,60	0,00	0,00	0	1.065,67
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																																													
3392	NUTRI DIABETIC 1000ML-NUTRIMED Lote=19006 Qtd=96 Fab=18/07/2019 Val=18/07/2020	21069090	0103	5102	LT	96	24,50	2.352,00	0,00	0,00	0	723,24																																													
1341	NUTRI ENTERAL SOYA 1000ML-NUTRIMED Lote=19012 Qtd=48 Fab=16/05/2019 Val=16/05/2020	21069090	0103	5102	FR	48	16,00	768,00	0,00	0,00	0	236,16																																													
520	PEDIASURE 400G BAUNILHA-ABBOTT Lote=1078751 Qtd=96 Fab=07/03/2019 Val=24/02/2021	21069090	0103	5102	LT	96	36,10	3.465,60	0,00	0,00	0	1.065,67																																													

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 45119 DE 18/05/19

Rina

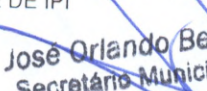
PREZADO CLIENTE
 SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
 FALTAS E AVARIAS NO
 ATO DA ENTREGA
 MENCIONAR NO CONHECIMENTO E
 NO CANHOTO DA NOTA FISCAL


Silvana A. Tateyama
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
 CRF-PR 18020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO 10922/2019 LICITAÇÃO 45/2019 AUTORIZAÇÃO 10606/2019-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\$ 2.025,07 (30,75%) fonte:IBPT -	RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17
--	---



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2019

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

10606 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 21/11/2019

Página 1 / 2

FORNECEDOR: 47924 - PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR
CNPJ: 09.396.523/0001-73
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: CIDADE: -
TELEFONE: E-MAIL:

Insc. Estadual:

CEP:

Processo: /
Nº Solicitação: 10.922/2.019
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: 10.472/2.019

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: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 07 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
SubDesdobramento: 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE
Recurso:
Contrapartida: Não

Convênio Nº.: /

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 À 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	106529	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA USO ORAL OU ENTERAL, PARA AUXILIAR NO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DE CRIANÇAS COM DIFICULDADES ALIMENTARES OU COM NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. NORMOCALÓRICA (1.0 CAL/ML) EM SUA DILUIÇÃO PADRÃO, COM 12% DE PROTEÍNA, PODENDO CONTER SACAROSE E 35% DE LÍPIDIOS COM COMBINAÇÃO DE DHA E ARA. PRESENÇA DE PREBIÓTICOS (FOS) E PROBIÓTICOS. - Marca: PEDIAUSRE/ ABBOTT	UNID	96,00	36,100	3.465,600
2	103643	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTA DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML, SISTEMA ABERTO - Marca: NUTRI DIABETIC/ NUTRIMED	UNID.	96,00	24,500	2.352,000
3	103647	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. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000ML - Marca: NUTRI ENTERAL SOJA/ NUTRIMED	UNID.	120,00	16,000	1.920,000

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva - PR
Decreto 5.837/17

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: 6.585,60

NºAutenticação: F190900D60567187

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 10472 / 2019 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2019 Data: 19/12/2019

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.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.019,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 45/2.019,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	
Valor do Empenhado 7.737,60	Saldo Anterior do Empenho 7.737,60
Valor Liquidado 1.152,00	Saldo Atual do Empenho 6.585,60

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
103647	72,00	UNID.	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRI	16,00
Documentos Fiscais:				
			<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA			023961	1.152,00
			<u>Série</u>	<u>Data</u>
			D-1	09/12/2019

Valor Liquidado a Pagar : 1.152,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 19/12/2019	Data do Empenho 21/11/2019
Liquidado por Paulo César Mori	Observação 	



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: 10472 / 2019 Ordinário Data: 21/11/2019 Página 1 / 2

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.....: 10606
Nº Convênio:/

Dotação Inicial
1.800.000,00

Saldo Anterior
550.255,35

Valor
7.737,60

Saldo Atual
542.517,75

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	96,00	UNI	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA USO ORAL OU ENTERAL, PARA AUXILIAR NO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DE CRIANÇAS COM DIFICULDADES ALIMENTARES OU COM NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. NORMOCALÓRICA (1.0 CAL/ML) EM SUA DILUIÇÃO PADRÃO, COM 12% DE PROTEÍNA, PODENDO CONTER SACAROSE E 35% DE LÍPIDEOS COM COMBINAÇÃO DE DHA E ARA. PRESENÇA DE PREBIÓTICOS (FOS) E PROBIÓTICOS.	36,10	3.465,60
2	96,00	UNII	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTOS DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML, SISTEMA ABERTO	24,50	2.352,00
3	120,00	UNII	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	16,00	1.920,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

7.737,60

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

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



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: 10472 / 2019 Ordinário Data: 21/11/2019 Página 2 / 2

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

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 45/2019

Nº NAD.....: 10606

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.800.000,00	550.255,35	7.737,60	542.517,75

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

RECUPERAÇÃO DO PACIENTE E/ OU PACIENTES QUE APRESENTAM
ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE. SABOR BAUNILHA. ISENTO DE
LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000ML

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 7.737,60

Empenhado por:
Paulo César Mori

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

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

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

Emp 10472

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRODUTOS HOSPITALARES E NUTRIÇÃO Promisse 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 000.023.961 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 1209 3965 2300 0173 5500 1000 0239 6118 1066 3802 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190224649329 09/12/2019 10:02:15		CNPJ 09.396.523/0001-73	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.36452-58		INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 09/12/2019	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		Bairro/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 001 30/12/19 R\$ 1.152,00					
--	--	--	--	--	--

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	354,24	1.152,00
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	1.152,00

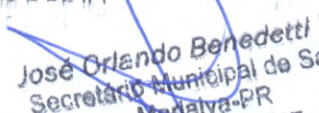
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CODIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE CX		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				PESO BRUTO	
				PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.
1341	NUTRI ENTERAL SOYA 1000ML-NUTRIMED Lote=19014 Qtd=72 Fab=15/06/2019 Val=15/06/2020	21069090	0103	5102	FR
					QUANT.
					72
					VALOR UNITÁRIO
					16,00
					VALOR TOTAL
					1.152,00
					BC ICMS
					0,00
					VALOR ICMS
					0,00
					ALIQ. ICMS
					0
					VL R APROX. TRIBUTOS
					354,24

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO
☐	DISPENSA
☐	INEXIGIBILIDADE
Nº 45119 DE 18/05/19	
Lima	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZAÇÃO 10606/2019 PERGÃO 45/2019 SOLICITAÇÃO 10922/2019 -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\$ 354,24 (30,75%) fonte:IBPT			
 Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020		 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Maringá-PR nº 5.637/17	

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

Enc: 22/11

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA				10606 / 2019		
Espécie:		Data Emissão: 21/11/2019		Página 1 / 2		
FORNECEDOR: 47924 - PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALAR CNPJ: 09.396.523/0001-73 ENDEREÇO: , BAIRRO: CIDADE: - TELEFONE: E-MAIL:				Processo: / Nº Solicitação: 10.922/2.019 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: 10.472/2.019		
Orgão: 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: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO Desdobramento: 07 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO SubDesdobramento: 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCICIO CORRENTE Recurso: Contrapartida: Não				Convênio Nº: /		
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 À 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	106529	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA USO ORAL OU ENTERAL, PARA AUXILIAR NO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DE CRIANÇAS COM DIFICULDADES ALIMENTARES OU COM NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. NORMOCALÓRICA (1.0 CAL/ML) EM SUA DILUIÇÃO PADRÃO, COM 12% DE PROTEÍNA, PODENDO CONTER SACAROSE E 35% DE LÍPIDEOS COM COMBINAÇÃO DE DHA E ARA. PRESENÇA DE PREBIÓTICOS (FOS) E PROBIÓTICOS. - Marca: PEDIAUSRE/ ABBOTT	UNID	96,00	36,100	3.465,600
2	103643	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTA DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO - Marca: NUTRI DIABETIC/ NUTRIMED	UNID.	96,00	24,500	2.352,000
3	103647	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. ISENTA DE LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000ML - Marca: NUTRI ENTERAL SOYA/ NUTRIMED	UNID.	120,00	16,000	1.920,000

Handwritten: -48 + 72 11/12/19

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.837/17

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

10606 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 21/11/2019

Página 2 / 2

Total: 7.737,60

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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

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: 1.152,00

NºAutenticação: 881DC84E9CE4E261