



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: 10006 / 2018

Ordinário

Data: 14/09/2018

Página 1 / 1

Credor: 48370 A.C MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME

Endereço: Comercial: JOAQUIM NABUCO, 205 - SL-08 - C.E.P. 87014100 - Maringá - PR

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: 418

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 125/2017

Nº NAD.....: 10156

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

293.914,24

Valor

24.000,00

Saldo Atual

269.914,24

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1192,00	unid	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	20,00	23.840,00
2	8,00	unid	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	20,00	160,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

24.000,00

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: A.C MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11117 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 14/09/2018****Página 1 / 1****Fornecedor: 48370 - A.C MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME****CNPJ: 11.138.620/0001-08****Insc. Estadual:****Endereço: JOAQUIM NABUCO, 205****Bairro: ZONA 01 Cidade: Maringá - PR****CEP: 87.014-100****Telefone: 30296988**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	125 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	373 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	17/11/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	18/11/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	17/11/2017
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	2017373
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 418	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:** FARMÁCIA MUNICIPAL DE MARIALVA**RUA FORMOSA, 522 CENTRO****HORÁRIOS DE ENTREGA:** SEG À SEXTA DAS 8-12H E DAS 13-17H**TEL: (44) 3232-6297****EMAIL: 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	87746	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	ISOSOURCE SOYA NESTLE	unid	1.192,00	20,0000	23.840,00
2	87746	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	ISOSOURCE SOYA NESTLE	unid	8,00	20,0000	160,00
Total:							24.000,00

Silvia Sayuri Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Mix Saúde Produtos Médicos e Hospitalares 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 000.019.703 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 1211 1386 2000 0108 5500 1000 0197 0317 5103 6887 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada	
---	--	--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180223989642 27/12/2018 15:29:48	
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 do Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 27/12/2018	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 001 24/01/19 R\$ 7.920,00					
--	--	--	--	--	--

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
7.920,00	1.425,60	0,00	0,00	2.376,00	7.920,00
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	7.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 33	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 396,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
3730	ISOSOURCE SOYA 1.2 1000ML Lote=8285046031 Qtd=96 Fab=01/10/2018 Val=01/10/2019	21069030	000	5102	LT	96	20,00	1.920,00	1.920,00	345,60	18	576,00	
3730	ISOSOURCE SOYA 1.2 1000ML Lote=8215046031 Qtd=300 Fab=01/08/2018 Val=01/08/2019	21069030	000	5102	LT	300	20,00	6.000,00	6.000,00	1.080,00	18	1.800,00	

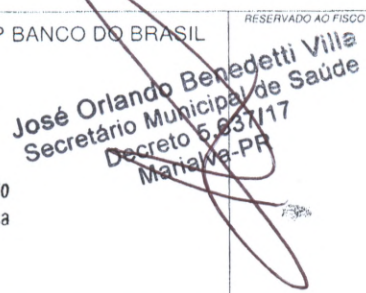
AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREG. C 373
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 125 DE 1F/11/17

Day

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO:10006/2018 PREGAO:125/2017 CONTRATO:373/2017-DEP BANCO DO BRASIL AG 1187-8 C/C 39112-3 Val aprox dos tributos R\$ 2.376,00 (30,00%) fonte:IBPT -		RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benediti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.837/17 Marialva-PR
---	--	---

Nº compra: 6365.
01/01/19.

Silvia Sagami Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 3/2019

Data : 16/01/2019

Conta Creditada A.C MATERIAIS MÉDICOS LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 39112-3

Valor Pago: 7.920,00

NºAutenticação: 3E523EC5BD804C1A