



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: 4615 / 2019 Ordinário Data: 21/05/2019 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
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: 440
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 45/2019

Nº NAD.....: 4697

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
50.000,00

Saldo Anterior
32.794,91

Valor
7.530,00

Saldo Atual
25.264,91

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300,00	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 RECUPERAÇÃO DO PACIENTE E/ OU PACIENTES QUE APRESENTAM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE. SABOR BAUNILHA. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000ML	18,10	5.430,00
2	120,00	UMI	FORMULA ENTERAL HIPERPROTEICA 1,28 -1,4 KCAL /ML, COM ARGININA (MINIMO 3G /200ML) PODENDO CONTER PROLINA. COM ALTO TEOR DE ZINCO, SELENIO VITAMINAS A,E, E C, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, USADO PARA PROBLEMAS DE CICATRIZAÇÃO NO GERAL, LESÕES POR PRESSÃO, LESÕES CRONICAS, PÉ DIABÉTICO. SABOR BAUNILHA, ISENTO DE GLUTEN, EMBALAGEM DE 200 ML.	17,50	2.100,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

7.530,00

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

**MERCO SOLUÇÕES EM
SAÚDE S/A**

R Brescia, 184 Barracão 2

Mauá

Colombo PR

83413-575

41 3139 3800

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 102.059

SÉRIE 1

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4119 0505 9120 1800 0183 5500 1000 1020 5910 0081 5747

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190093491526 28/05/19 13:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9029690399

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.912.018/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

C.N.P.J.

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

28/05/2019

ENDEREÇO

R Santa Efigênia 680

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

86990000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

28/05/2019

MUNICÍPIO

Marialva

FONE/FAX

44 3232 1151

U.F.

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:11

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
102059/1	27/06/19	7.530,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.530,00	1.355,40	0,00	0,00	0,00	7.530,00
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	7.530,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/CNPJ
SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI-ME	0-EMITENTE				15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			U.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodovia BR-116 27363	Curitiba / PR			PR	9075302808
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30,00				370,75	370,75

DADOS DO PRODUTO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR	ALÍQUOTAS
2514	ISOSOURCE SOYA BAUNILHA TETRA SA 1000ML BR	2106 90 90	500	5.102	TETRA	300,00	18,10	5.430,00	5.430,00	ICMS	IPI
	Lote: 9046046031 x125 Val: 01/02/2020, Lote: 9039046031 x175 Val: 01/02/2020									977,40	0,00
2457	NOVASOURCE PROLINE 200ML	2106 90 90	500	5.102	TETRA	120,00	17,50	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00
	Lote: 9069046051 x120 Val: 01/03/2020									18,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 45/19 DE 1/1

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 produtor termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.

*Colocar data e hora de recebimento no canhoto a 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\$316,26 (4,20%) Fonte: IBPT | Pedido: 40825/1 | OC NE4615/2019 SD5238/2019 CL914 | Inf. de entrega - End. Entrega: RUA FORMOSA 522 8H AS 12H E DAS 13H AS 17H - Centro - Marialva - PR - CEP: 86990000 | DEP. ITAU AG 0615 CN 66709-4 ID CNPJ DO COMPRADOR | Qualquer divergência favor efetuar ressalva no remaneio ou entrar em contato, não serão aceitas reclamações posteriores. | 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 VEC/PR

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR

Decreto 5.837/17

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2019****EMPENHO Nº 4615/2019****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5238 / 2019****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 20/05/2019****Página 1 / 1****Fornecedor: 48392 - MERC 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:	45 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	175 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	17/05/2020
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	18/05/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	17/05/2019
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	2019175
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não		
Reduzido: 440			
Convênio Nº.: /			

JUSTIFICATIVA: Aquisição de dietas/suplementos alimentares destinados a Secretaria Municipal de Saúde - FARMÁCIA MUNICIPAL**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Farmácia municipal**Rua Formosa nº522 Centro****Horário de entrega:** seg à sexta (dias úteis) das 8-12h e das 13-17h**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	103647	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETOISOSOURCE PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (1.2 KCAL/ML) E NORMATOPROTEICO (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 1000ML	SOYASOURCE	UNID.	300,00	18,1000	5.430,00
2	106533	FORMULA ENTERAL HIPERPROTEICA 1,28 -1,4NOVASOUR KCAL /ML, COM ARGININA (MINIMO 3G /200ML) FCE PODENDO CONTER PROLINE. COM ALTO TEOR DE ZINCO, SELENIO VITAMINAS A,E, E C, SEM ADIÇÃO DE SACAROSE, USADO PARA PROBLEMAS DE CICATRIZAÇÃO NO GERAL, LESÕES POR PRESSÃO, LESÕES CRONICAS, PÉ DIABÉTICO. SABOR BAUNILHA, ISENTO DE GLUTEN, EMBALAGEM DE 200 ML.	NOVASOUR	UNID	120,00	17,5000	2.100,00

Total: 7.530,00**76.282.680/0001-45****FARMÁCIA MUNICIPAL****PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****ENDEREÇO: RUA FORMOSA, Nº 522**
TELEFONE/FAX: (41) 3232-8297**Silvia Sayuri Matsumoto**
Responsável pela Elaboração**Claudio Virgentin**
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 150/2019

Data : 26/06/2019

Conta Creditada MERCOSOLUCOES EM SAUDE LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3404-5

Conta: 121269-9

Valor Pago: 7.530,00

NºAutenticação: A99F6049F6CCAD53