



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: 5187 / 2019 Ordinário Data: 07/06/2019 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.:0352-2 Conta:71225-6

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 45/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 5286
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 440	
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510	
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	

Dotação Inicial 50.000,00	Saldo Anterior 105.681,45	Valor 13.440,00	Saldo Atual 92.241,45
------------------------------	------------------------------	--------------------	--------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	120,00	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	4.332,00
2	36,00	UNII	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO, PARA USO ORAL OU ENTERAL, POLIMÉRICO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML), PARA ALTO APORTE DE NUTRIENTES EM PEQUENO VOLUME, ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN, COM 9% DE PROTEÍNA (100% CASEINATO), 50% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA, E SACAROSE), 41% DE LÍPIDIOS (100% ÓLEOS VEGETAIS - PALMA, GIRASSOL, CANOLA E SEMENTE DE COLZA- COM RELAÇÃO W6:W3	52,00	1.872,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	13.440,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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: 5187 / 2019 Ordinário N° da Liquidação: 1 / 2019 Data: 17/06/2019

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
Unidade: 07002 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: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

Processo.....: 0/2.019,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 45/2.019,00

Valor do Empenhado
13.440,00

Saldo Anterior do Empenho
13.440,00

Valor Liquidado
4.296,00

Saldo Atual do Empenho
9.144,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
103640	60,00	UNID.	FORMULA HIPOALERGENICA COM 100% DE PROTEINA DO L	71,60
Documentos Fiscais:			Nº Documento	Valor
NOTA FISCAL ELETRÔNICA			022453	4.296,00
			Série	Data
			D-1	07/06/2019

Valor Liquidado a Pagar : 4.296,00



Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
17/06/2019

Data do Empenho
07/06/2019

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: 5187 / 2019 Ordinário Data: 07/06/2019 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.: 0352-2 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: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510
Reduzido: 440
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 45/2019

Nº NAD.....: 5286

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	105.681,45	13.440,00	92.241,45

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
3	120,00	UNII	DE 5:1). OSMOLALIDADE DE 505 MOSM/KG H2O. ACRESCIDO DE TODAS AS VITAMINAS E SAIS MINERAIS, ALÉM DE COLINA, CARNITININA E TAURINA. SABOR NEUTRO E BAUNILHA. LATA 400 GRAMAS	24,50	2.940,00
4	60,00	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 EXTENSAMENTE HIDROLISADA (SENDOS 85% PEPTÍDEOS E 15% DE AMINOÁCIDOS LIVRES), COM ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA - LCPUFAS (DHA E ARA) E NUCLEOTÍDEOS E PREBIÓTICOS 0,8G/100ML. LATA 400 GRAMAS	71,60	4.296,00

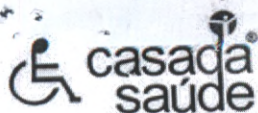
Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	13.440,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por: Paulo César Mori	Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de 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	ORDEN DE PAGAMENTO VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
--	--

Banco Nº da Conta Nº do Cheque	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
--------------------------------------	--

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

1

Nº 000.022.453

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0609 3965 2300 0173 5500 1000 0224 5317 1393 1022

Consulta de autenticidade no portal nacional de 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

141190100864693 07/06/2019 16:42:04

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

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

07/06/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

CEP 86990-000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001

28/06/19

R\$ 4.296,00

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	1.351,09	4.296,00
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	4.296,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO LR LTDA

ENDEREÇO

RUA XV DE FEVEREIRO, 923

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CXS

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

19.710.467/0001-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.55624-37

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25kg

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
1874	APTAMIL PEPTI 400G-DANONE BABY Lote=907009 Qtd=60 Fab=18/01/2019 Val=18/07/2020	19011090	0500	5405	LT	60	71,60	4.296,00	0,00	0,00	0	1.351,09

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 45/19 DE 1/1

LR

Nº COMPRA:

6665

11/06/19

Talita

Silvia Sugart Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO 5187 AUT. 5414/2019 PREGAO 45/2019
 -BANCO BRASIL AG: 1187-8 CC-71225-6
 -ENT. FARM MUNIC. RUA FORMOSA 522 - CENTRO 8:00-12:00/13:00-17:00
 -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\$ 1.351,09 (31,45%) fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Recebemos de Promisse Comercio de Mat Medico Hospitalares EIRELI EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 07/06/2019, Valor Total: R\$ 4.296,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.022.453

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019*Empenho nº 5187***SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5414 / 2019****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/05/2019**Página 1 / 2****Fornecedor:** 47924 - PROMISSE COMERCIO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA - ME**CNPJ:** 09.396.523/0001-73**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** 3232

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:	176 / 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:	2019176
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA	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	106529	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PEDIAUSRE SERVIÇO PARA USO ORAL OU ENTERAL, PARA AUXILIAR / ABBOTT 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.			120,00	36,1000	4.332,00
2	103644	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PÓ PARA CRIANÇAS A PARTIR DE 1 ANO, PARA USO ORAL OU ENTERAL. POLIMÉRICO, NUTRICIONALMENTE COMPLETO, HIPERCALÓRICO (1,5 KCAL/ML), PARA ALTO APORTE DE NUTRIENTES EM PEQUENO VOLUME, ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN, COM 9% DE PROTEÍNA (100% CASEINATO), 50% DE CARBOIDRATO (MALTODEXTRINA, E SACAROSE), 41% DE LÍPIDIOS (100% ÓLEOS VEGETAIS - PALMA, GIRASSOL, CANOLA E SEMENTE DE COLZA- COM RELAÇÃO W6:W3 DE 5:1). OSMOLALIDADE DE 505 MOSM/KG H2O. ACRESCIDO DE TODAS AS VITAMINAS E SAIS MINERAIS, ALÉM DE COLINA, CARNITININA E TAURINA. SABOR NEUTRO E BAUNILHA. LATA 400 GRAMAS	FORTINI/ DANONE	UNID.	36,00	52,0000	1.872,00
3	103643	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS NUTRI ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. DIABETIC/ NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NUTRIMED NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO.		UNID.	120,00	24,5000	2.940,00

02/07/2019

- BANCO DO BRASIL -

11:18:40

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.015.732-5****DATA DA TRANSFERÊNCIA:**⁶
27/06/2019**NÚMERO DO DOCUMENTO:**

150-90000000

VALOR TOTAL:

4.296,00

***** **TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PROMISSE COM.DE MAT.HOSPITALAR LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.187-8****CONTA : 00.000.071.225-6****Nr. Autenticação: 9.DF0.9B1.F10.52B.E15**

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**5414 / 2019**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 27/05/2019

Página 2 / 2

ISENTO DE GLÚTEN EMBALAGEM DE 1000 ML, SISTEMA ABERTO				
4	103640	FORMULA HIPOALERGENICA COM 100% DE APTAMIL UNID. PROTEINA DO LEITE EXTENSAMENTE PEPTI/ HIDROLISADA (SENDO 85% PEPTIDEOS E 15% DE DANONE AMINOACIDOS LIVRES), COM ACIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA - LCPUFAS (DHA E ARA) E NUCLEOTIDEOS E PREBIOTICOS 0,8G/100ML. LATA 400 GRAMAS	60,00 ✓ OK-11/06/19	71,6000 4.296,00

Total: 13.440,00

76.282.680/0001-45

FARMÁCIA MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO: RUA FORMOSA, Nº 522
TELEFONE/FAX: (44) 3232-6297

76.282.680/0001-45

FARMÁCIA MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO: RUA FORMOSA, Nº 522
TELEFONE/FAX: (44) 3232-6297
Silvia Sayuri Matsumoto
Gerente de Assistência FarmacêuticaSilvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração