



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: 7764 / 2019 Ordinário Data: 21/08/2019 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: I - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 71225-6

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			Nº Licitação.....: 45/2019
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			Nº NAD.....: 7880
Reduzido: 439			Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC		01303
Desdobramento: 07	11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	
Dotação Inicial 1.800.000,00		Saldo Anterior 918.543,40	Valor 7.878,00
			Saldo Atual 910.665,40

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. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. LATA 400 GRAMAS	86,50	2.076,00
2	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
3	60,00	UNII	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA	24,50	1.470,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.878,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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 EMPENHO

Nº do Empenho: 7764 / 2019 Ordinário Data: 21/08/2019 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.....: 7880

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

918.543,40

Valor

7.878,00

Saldo Atual

910.665,40

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
------	-----	----	---------------	---------------	------------

PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO.
ISENTO DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML, SISTEMA ABERTO

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.878,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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.

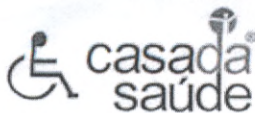
Marialva, de de

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  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 1 Nº 000.023.095 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0809 3965 2300 0173 5500 1000 0230 9514 5302 7372 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190153088640 27/08/2019 14:48:20																																																					
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				BAIRRO/DISTRITO CENTRO																																																					
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR																																																					
FATURA/DUPLICATA 001 17/09/19 R\$ 7.878,00																																																									
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>2.437,02</td> <td>7.878,00</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>7.878,00</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	2.437,02	7.878,00	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	7.878,00																												
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	2.437,02	7.878,00																																																				
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	7.878,00																																																				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 12																																																									
ESPÉCIE CXS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																					
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CODIGO 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> </thead> <tbody> <tr> <td>3392</td> <td>NUTRI DIABETIC 1000ML-NUTRIMED Lote=19004 Qtd=60 Fab=19/05/2019 Val=19/05/2020</td> <td>21069090</td> <td>0103</td> <td>5102</td> <td>LT</td> <td>60</td> <td>24,50</td> <td>1.470,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>452,00</td> </tr> <tr> <td>520</td> <td>PEDIASURE 400G BAUNILHA-ABBOTT Lote=1067778 Qtd=120 Fab=11/11/2018 Val=31/10/2020</td> <td>21069090</td> <td>0103</td> <td>5102</td> <td>LT</td> <td>120</td> <td>36,10</td> <td>4.332,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>1.332,00</td> </tr> <tr> <td>644</td> <td>PREGOMIN PEPTI 400G-DANONE BABY Lote=906644 Qtd=24 Fab=08/11/2018 Val=01/05/2020</td> <td>19011090</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>LT</td> <td>24</td> <td>86,50</td> <td>2.076,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>652,90</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO 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=19004 Qtd=60 Fab=19/05/2019 Val=19/05/2020	21069090	0103	5102	LT	60	24,50	1.470,00	0,00	0,00	0	452,00	520	PEDIASURE 400G BAUNILHA-ABBOTT Lote=1067778 Qtd=120 Fab=11/11/2018 Val=31/10/2020	21069090	0103	5102	LT	120	36,10	4.332,00	0,00	0,00	0	1.332,00	644	PREGOMIN PEPTI 400G-DANONE BABY Lote=906644 Qtd=24 Fab=08/11/2018 Val=01/05/2020	19011090	0500	5405	LT	24	86,50	2.076,00	0,00	0,00	0	652,90
CODIGO 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=19004 Qtd=60 Fab=19/05/2019 Val=19/05/2020	21069090	0103	5102	LT	60	24,50	1.470,00	0,00	0,00	0	452,00																																													
520	PEDIASURE 400G BAUNILHA-ABBOTT Lote=1067778 Qtd=120 Fab=11/11/2018 Val=31/10/2020	21069090	0103	5102	LT	120	36,10	4.332,00	0,00	0,00	0	1.332,00																																													
644	PREGOMIN PEPTI 400G-DANONE BABY Lote=906644 Qtd=24 Fab=08/11/2018 Val=01/05/2020	19011090	0500	5405	LT	24	86,50	2.076,00	0,00	0,00	0	652,90																																													

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 45/19 DE 1 / 1 / 19

JK

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 7880/2019 PREGAO 45/2019 -BANCO BRASIL AG: 1187-8 CC-71225-6 -ENT. FARMACIA RUA FORMOSA 522 - CENTRO 08:00-12:00 / 13:00-17:00 -CFOP 5405=2.076,00 CFOP 5102=5.802,00 -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\$ 2.437,02 (30,93%) fonte:IBPT <i>Silvana A. Tateyama</i> FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	RESERVADO AO FISCO <i>Jose Orlando Benedito Villa</i> Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17
--	---



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

Enc 22/08

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

7880 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 21/08/2019

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:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 9.641/2.019
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: 7.764/2.019

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 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 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: 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
2	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	120,00	36,100	4.332,000
3	103643	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTO DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML, SISTEMA ABERTO - Marca: NUTRI DIABETIC/ NUTRIMED	UNID.	60,00	24,500	1.470,000

Total: 7.878,00

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

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: 268/2019

Data : 24/10/2019

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: 7.878,00

NºAutenticação: FBB9754CBD0757CB