



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: 401 / 2021 Ordinário Data: 26/01/2021 Página 1 / 1

Credor: 104695 B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS NUTRICIONAIS - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 29.715.704/0001-22 Insc. Est.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1187-8 Conta:35866-5

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: 261
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 39/2020
Nº NAD.....: 401
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	865.173,00	2.640,00	862.533,00

HISTÓRICO: Aquisição de fórmulas infantis/dietas/suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	240,00	UNI	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.	11,00	2.640,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.640,00

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

Credor: B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS N
C.N.P.J.: 29.715.704/0001-22

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE B DE OLIVEIRA BERGAMASCHO PRODUTOS NUTRICIONAIS AV CIDADE DE LEIRIA, 493 ZONA 1 - MARINGÁ - PR CEP: 87013-280 Fone: (44)3226-8889		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.772 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0129 7157 0400 0122 5500 1000 0017 7217 9961 0206 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 141210020344553 29/01/2021 13:58:12		CNPJ 29.715.704/0001-22																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.73030-11		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		DATA DE EMISSÃO 29/01/2021																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF/Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/01/2021																																					
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CX POSTAL 156		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 26/02/21 R\$ 2.640,00																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <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>792,00</td> <td>2.640,00</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>2.640,00</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	792,00	2.640,00	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	2.640,00												
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	792,00	2.640,00																																				
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	2.640,00																																				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CODIGO 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>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>48,000</td> <td></td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		0-Rem (CIF)					ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	10				48,000	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF																																				
	0-Rem (CIF)																																								
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																				
10				48,000																																					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <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>5958</td> <td>NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA 200ML Lote=0318046001 Qtd=240 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2021</td> <td>21069090</td> <td>0103</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>240</td> <td>11,00</td> <td>2.640,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>792,00</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	5958	NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA 200ML Lote=0318046001 Qtd=240 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2021	21069090	0103	5102	UN	240	11,00	2.640,00	0,00	0,00	0	792,00										
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																													
5958	NOVASOURCE PROLINE BAUNILHA 200ML Lote=0318046001 Qtd=240 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2021	21069090	0103	5102	UN	240	11,00	2.640,00	0,00	0,00	0	792,00																													

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

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 203
☐ DISPENSA
☐ EXIGIBILIDADE
 Nº 39-20 DE 29/09/20
 MC

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO:177/2021 LICITAÇÃO:39/2020 CONTRATO:203/2020 EMPENHO:-DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:1187-8 C/C:35866-5-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\$ 792,00 (30,00%) fonte:IBPT -	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de B DE OLIVEIRA BERGAMASCHO PRODUTOS NUTRICIONAIS, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/01/2021,Valor Total: R\$2.640,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CX POSTAL 156 - CENTRO - MARIALVA-PR		NF-e Nº 000.001.772 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 02/02/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  Silvia Sayuri Miyamoto Farmacêutica Bloquímica CRF/PR 17.898	



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

177/2021
Espécie: Ordinário
Data de Emissão: 18/01/2021
Página 1 / 1

Fornecedor: 104695 - B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS NUTRICIONAIS - ME
CNPJ: 29.715.704/0001-22 **Insc. Estadual:**
Endereço:
Bairro: **Cidade:** **CEP:**
Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	39 / 2020
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	203 / 2020
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	29/09/2021
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	30/09/2020
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	28/09/2020
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	2020203
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	401
Contrapartida:	Não	Reduzido: 261	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de fórmulas infantis/dietas/suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRazo DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia municipal de Marialva

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86.990-000

Horário de entrega: seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

email: farmaciama@outlook.com

Tel: (44) 3232-6297

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
20	1	106533	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.	UNID	240,00	11,0000	2.640,00
Total:							2.640,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 18/01/2021

Silvia Sayuri Matsumoto

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 18/01/2021

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 22/01/2021

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 27/01/2021

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 31/2021

Data : 17/02/2021

Conta Creditada B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS NUTRICIONAIS - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 35866-5

Valor Pago: 2.640,00

NºAutenticação: C23AF69DB7A82D48