

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: 5119 / 2021 Ordinário Data: 30/06/2021 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.....: 5009

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.173.500,00

Saldo Anterior

352.318,74

Valor

3.600,00

Saldo Atual

348.718,74

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 NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM SEUS NUTRIENTES EM PERCENTUAIS. INDICADA PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML. EMBALAGEM DE 1 LITRO	15,00	3.600,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.600,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MAIS SAUDE MARINGA PRODUTOS MEDICOS E NUTRICIONAIS LTDA AV CIDADE DE LEIRIA, 493 ZONA 1 - MARINGA - PR CEP: 87013-280 Fone: (44)3029-2448		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.227 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0729 7157 0400 0122 5500 1000 0022 2711 2111 0402 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 141210143122838 05/07/2021 13:55:28																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.73030-11		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 29.715.704/0001-22																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA 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																															
FATURA/DUPLICATA 001 04/08/21 R\$ 3.600,00																															
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>1.080,00</td> <td>3.600,00</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>3.600,00</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	1.080,00	3.600,00	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	3.600,00		
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	1.080,00	3.600,00																										
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	3.600,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL AGEX ENDEREÇO R RUBENS SEBASTIAO MARIN, 546 QUANTIDADE 20 ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT MUNICÍPIO MARINGA PLACA DO VEÍCULO UF PR CNPJ/CPF 18.016.343/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO 240,000 PESO LÍQUIDO																															
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>5875</td> <td>ISOSOURCE 1,5 LITRO Lote=1100046031 Qtd=240 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2022</td> <td>21069090</td> <td>0103</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>240</td> <td>15,00</td> <td>3.600,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>1.080,00</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	5875	ISOSOURCE 1,5 LITRO Lote=1100046031 Qtd=240 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2022	21069090	0103	5102	UN	240	15,00	3.600,00	0,00	0,00	0	1.080,00
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																			
5875	ISOSOURCE 1,5 LITRO Lote=1100046031 Qtd=240 Fab=01/04/2021 Val=01/04/2022	21069090	0103	5102	UN	240	15,00	3.600,00	0,00	0,00	0	1.080,00																			

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 203
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 39-20 DE

PREZADO CLIENTE
SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
FALTAS E AVARIAS NO
ATO DA ENTREGA
MENTIONAR 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
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

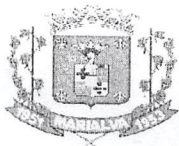
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NAD:5009/2021 LICITACAO:39/2020 CONTRATO203/2020 SOLICITACAO:5668-DEPOSITO
 BANCO DO BRASIL AG:1187-8 C/C:35866-5-ENTREGA: R. FORMOSA, 522 FARMACIA
 MUNICIPAL -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\$ 1.080,00 (30,00%) fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

Silvana A. Tateyama
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
 CRF-PR 18020

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.237/17
 Marialva-PR



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

enc 02107

nd 5279

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5009 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 30/06/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 104695 - B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS NUT

CNPJ: 29.715.704/0001-22

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

TELEFONE: E-MAIL:

CEP:

Processo: /

Nº. Solicitação: 5.668/2.021

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 39/2020

Nº Contrato: 203/2020

Data Publicação: 30/09/2020

ID Contrato: 2020203

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 5.119/2.021

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 COR
Recurso:
Contrapartida: Não 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

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

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

email.: farmaciamva@outlook.com

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	106530	FORMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM SEUS NUTRIENTES EM PERCENTUAIS, INDICADA PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML. EMBALAGEM DE 1 LITRO - Marca: NESTLE ISOSOURCE 1.5 NESTLE 1000ML	UNID	240,00	15,000	3.600,000

Total: 3.600,00

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 171/2021

Data : 15/07/2021

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

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 35866-5

Valor Pago: 3.600,00

NºAutenticação: CD9530DAB45D8FC1