



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8204 / 2015

Ordinário

Data: 24/06/2015

Página 1 / 1

Credor: 101661 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 03.612.312/0005-78

Insc. Est.:

Ag

C/C

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  
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR  
Reduzido: 1042  
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 03303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 42/2015

Data Licitação.: 29/04/2015

Nº Contrato....: 2015115/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
0,00

Saldo Anterior  
32.802,14

Valor  
774,00

Saldo Atual  
32.028,14

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                 | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 60  | unid | Formula Infantil com ferro para lactentes com regurgitação e/ou refluxo gastroesofágico. Eficácia comprovada no tratamento da regurgitação em lactentes, contendo agente espessante. Com pelo menos 75% de lactose. Lata 400g | 12,90         | 774,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

774,00

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

### RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: NUTRIPORT COMERCIAL LTDA  
C.N.P.J.: 03.612.312/0005-78

## NUTRIPOORT COMERCIAL LTDA

R AMERICO FIRMINO DE TOLEDO, 840 - BARRACAO 06 E 07  
- UBERABA, CURITIBA, PR - CEP: 81580450DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - Entrada  
1 - Saída 1

Nº 000.028.883

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

## CONTROLE DO FISCO



## CHAVE DE ACESSO

4115 0603 6123 1200 0578 5500 1000 0288 8315 6000 0723

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site  
da Sefaz Autorizadora

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150097367449 - 29/06/2015 11:21

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERC - SUBS TRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9061946869

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

03.612.312/0005-78

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

29/06/2015

## ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680 -

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA

## MUNICÍPIO

MARIALVA

## FONE FAX

4432328354

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

## FATURA

PAGAMENTO A PRAZO / Num.: 028883 / V. Orig.: 774,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 774,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                   | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00   |
|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 774,00 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                               |                 |              |             |    |                    |            |            |        |              |                    |
|--------------|-------------------------------|-----------------|--------------|-------------|----|--------------------|------------|------------|--------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | V WEISS E CIA LTDA            | FRETE POR CONTA | 0 - Emitente | CÓDIGO ANTT |    | PLACA DO VEÍCULO   |            | UF         |        | CNPJ/CPF     | 75.171.827/0001-67 |
| ENDEREÇO     | RUA JOSE BAJERSKI, 260 TERREO | MUNICÍPIO       | CURITIBA     | UF          | PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 1017211834 |            |        |              |                    |
| QUANTIDADE   | 5                             | ESPÉCIE         | VOLUMES      | MARCA       |    | NUMERAÇÃO          |            | PESO BRUTO | 29,880 | PESO LÍQUIDO | 24,000             |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                                                                      | NCM SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD.    | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| F0068  | APTAMIL AR 400 GR<br>Lote: 150061 Val: 10/01/2017 - Valor BaseCalc do<br>ICMS ST Retido: 1408,20 - Valor do ICMS ST Retido:<br>219,60<br>Total aproximado de tributos federais, estaduais e<br>municipais: 143,89 | 21069090 | 260 | 5405 | LA    | 60,0000 | 12,9000    | 774,00     |         |           |          |            |           |

## CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA  
CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR

LOCAL DE ENTREGA:

RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO - 1205 - - CENTRO - MARIALVA - 86990-000 - PR - 76282680000145

Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 1408,20

Valor Total do ICMS ST Retido: 219,60

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS BASE FONTE IBPT

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 143,89

## AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 42/15 DE 11/11

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                        |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Duplicata - Num.: 028883, Venc.: 29/07/2015, Valor: 774,00<br>Pedido Interno: 032145<br>Representante: 18 - CIBELY ITO<br>Cliente: 1921. | RESERVADO AO FISCO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8617 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 24/6/2015****Página 1 / 1****Fornecedor: 101661 - NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA****CNPJ: 03.612.312/0005-78****Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                       |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 69 / 2015             |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 42 / 2015             |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                     |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Data Publicação:</b> |                       |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Homologação:</b>     | 29/4/2015             |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                       |
| <b>Desdobramento:</b> 07           | GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO                                      | <b>Subvenção:</b>       | /                     |
| <b>SubDesdobramento:</b> 11        | ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR                                      | <b>Cód. do Bem:</b>     |                       |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 03303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS A |                         |                       |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                       |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido:</b> 1042   | <b>Convênio Nº:</b> / |

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.****PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura**

| Ord. | Item  | Descrição                                                                                                                                                                                                                     | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|------------|
| 1    | 69059 | Formula Infantil com ferro para lactentes com regurgitação e/ou refluxo gastroesofágico. Eficácia comprovada no tratamento da regurgitação em lactentes, contendo agente espessante. Com pelo menos 75% de lactose. Lata 400g | unidad  | 60,00      | 12,9000       | 774,00     |

**Total: 774,00**

\_\_\_\_\_  
Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 228/2015**

**Data : 10/08/2015**

**Conta Creditada NUTRIPORT COMERCIAL LTDA**

**Banco: 341    BANCO ITAU S.A.**

**Agência: 0624-**

**Conta: 27865-1**

**Valor Pago: 774,00**

**Nº Autenticação: B243D6640A334DA2**