



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.82.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Página 1

Nº do Empenho: 6125 / 2017 Ordinário Data: 30/05/2017

Credor: 101660 NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 18.500.770/0001-69

Insc. Est.:

Ag C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
 Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL  
 Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR  
 Reduzido: 453  
 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão  
 Nº Licitação: 1/2017  
 Data Licitação: 14/02/2017  
 Nº Contrato: 201712/2017  
 Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
420.000,00

Saldo Anterior  
193.884,77

Valor  
1.592,00

Saldo Atual  
192.292,77

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	80	UN	Alimento nutricionalmente completo para nutrição enteral ou oral, normocalórico (1.2 kcal/mL com adição de fibras, normoproteico. Sabor de baunilha. Isento de Lactose e glúten. Embalagem de 1 litro#	19,90	1.592,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.592,00

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

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA  
C.N.P.J.: 18.500.770/0001-69

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**NUTRICAÇÃO ORIGINAL**  
**NUTRICAÇÃO ORIGINAL LTDA - ME**  
 AV. INGLATERRA nº 123 - JD IGAPÓ  
 86040000 - LONDRINA - PR  
 Telefone: (43) 3351-5027

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DE NOTIFICAÇÃO FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA

1

Nº 2898  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0618 5007 7000 0169 5500 1000 0028 9815 2201 4970

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 MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170087411568 01/06/2017 14:30:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 90.636.268-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

18.500.770/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF  
 76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO  
 01/06/2017

ENDEREÇO  
 R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 86990-000

DATA SAÍDA  
 01/06/2017

MUNICÍPIO  
 MARIALVA

TELEFONE  
 (44) 3232-8383

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 ISENTO

HORA SAÍDA  
 14:27:14

FATURA / DUPLICATA

0002898-01 16/06/2017 R\$  
 1592,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR CÁLC ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.592,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 1.592,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRINCESA DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO PORTUGAL, 858	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 80,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	V IPI
7898922272024	TROPIC FIBER 1L	21069090	0102	5102	Un	80	19,90	1.592,00	0,00		0,00		0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Endereço de Entrega: rua nossa senhora do rocio nº1205  
 Bairro: centro  
 marialva-pr

*Handwritten signature*  
**José Orlando Benediti Villa**  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 6.637/17  
 Marialva-PR

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE

Nº 01.A DE 14/02/17  
 C. 12.A

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 EMPENHO 6373/2017 LICITACAO 01/2017 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8450  
 -6 C/C 321-2  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal do IPI.  
 No. Pedido: 3475 - Vend: 3-MARCO VALERIO CARVALHO Ctr: 82  
 Voce pagou aproximadamente: R\$ 66,86 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 1525,14 pelos produtos: Fonte: IBPT 17.1.A

RESERVADO AO FISCO

**ISMAEL**  
**000124**  
**KLR 2519**

Londrisoft informática | www.londrisoft.com.br



Emitido em 01/06/2017 14:30:42 Gestor-Nfe Versão 2.0

RECEBEMOS DE NUTRICAÇÃO ORIGINAL  
 NUTRICAÇÃO ORIGINAL LTDA - ME OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/06/2017 VALOR  
 TOTAL: 1.592,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA,680,CENTRO, MARIALVA-86990000

NF-e  
 Nº2898  
 SÉRIE1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6373 / 2017**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 30/5/2017

Página 2 / 11

Fornecedor: 101660 - NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA  
CNPJ: 18.500.770/0001-69 Insc. Estadual:  
Endereço: , CEP:  
Bairro: Cidade: -  
Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	1 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 07		ID Contrato:	
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não Reduzido: 0 Convênio Nº.: /		

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA 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 entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	81111	Alimento nutricionalmente completo para nutrição enteral ou oral, normocalórico (1.2 kcal/mL com adição de fibras, normoproteico. Sabor de baunilha. Isento de Lactose e glúten. Embalagem de 1 litro#	UN	80,00	19,9000	1.592,00
<b>Total:</b>						<b>1.592,00</b>

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 01/2017-PMM

EMPRESA NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada à Av Inglaterra, 123, Loja 02, Jd Igapó, CEP 86.046-000, cidade de Londrina, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 18.500.770/0001-69

13	Alimento nutricionalmente completo para nutrição enteral ou oral, normocalórico (1.2 kcal/mL com adição de fibras, normoproteico. Sabor de baunilha. Isento de Lactose e glúten. Embalagem de 1 litro#	unidade	80	19,90	Trophic fiber
				1.592,00	

A entrega deverá ser efetuada no CENTRO DE REFERÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – RUA NOSSA SENHORA DO ROCIO, 1205.

1 – Prazo de Entrega; 24 (vinte e quatro) horas

2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 16 de Abril de 2017.

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

Handwritten signature in blue ink  
Assistente Social  
ever 6863



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 82/2017**

**Data: 16/06/2017**

**Conta Creditada NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA**

**Banco: 1** BANCO DO BRASIL S.A.

**Agência: 8450-6**

**Conta: 321-2**

**Valor Pago: 1.592,00**

**Nº Autenticação: 32425FC3BA6DBC81**