



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: 11682 / 2017 Ordinário Data: 17/10/2017 Página 1 / 1

Credor: 101660 NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

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

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 8450-6 Conta: 321-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058. CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONT
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 438
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 1/2017

Nº NAD.....: 11872

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
120.000,00

Saldo Anterior
22.522,94

Valor
4.819,20

Saldo Atual
17.703,74

HISTÓRICO: Aquisição de fórmulas infantis, dietas e suplementos alimentares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	156	UN	Formula nutricionalmente completa, com seus nutrientes em percentuais normais e baixa osmolidade. Indicada para atender às necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional. Isenta de sacarose, Lactose, Glúten. Densidade calórica: 1,5 kcal/ml. Pronto para consumo embalagem tetra Pak 1 litro#	29,00	4.524,00
2	24	UN	Alimento para situações metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral, formulado para situações de distúrbios renais para pacientes em diálise com uremia. Hipercalórico, no mínimo 1.8 kcal/ml, com pelo menos 14% de proteínas. Sabor baunilha ou chocolate. Isento de Lactose e glúten. #	12,30	295,20

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.819,20

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: 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 NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 3217 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 1018 5007 7000 0169 5500 1000 0032 1715 8406 0717 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 141170173221086 23/10/2017 16:13:44		
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 23/10/2017	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		TELEFONE (44) 3232-8383		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 16:11:56	

FATURA / DUPLICATA 0003217-01 07/11/2017 R\$ 4819,20					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR CÁLC ICMS ST 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00	
TOTAL DOS PRODUTOS 4.819,20				TOTAL DA NOTA 4.819,20	

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PRINCESA DOS CAMPOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO PORTUGAL, 858		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR	
QUANTIDADE 14		ESPÉCIE VOLUMES		PESO BRUTO 160,800	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	V IPI
7898922272031	TROPHIC 1.5 1L SA	21069090	0500	5102	Un	156	29,00	4.524,00	0,00		0,00		0,00
7898922272116	HDMAX	21069090	0500	5102	Un	24	12,30	295,20	0,00		0,00		0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Endereço de Entrega: rua formosa nº522
 Bairro: centro
 marialva
 farmacia do municipio-pr

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

Silvia Suguri Miyamoto Matsumoto
 Gerente de Assistência Farmacêutica

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	Nº <u>01</u> DE <u>13/02/17</u> Day

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO Nº 12203/2017 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8450-6 C/C 321-2 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não goza direito a crédito fiscal do IPI. No. Pedido: 4008 - Vend: 3-MARCO VALERIO CARVALHO Cii: 82 Você pagou aproximadamente: R\$ 202,41 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 4616,79 pelos produtos: Fonte: IBPT 17.1.A		RESERVADO AO FISCO ISMAEL 000124 KLR 2519	
---	--	---	--

Londrisoft Informática | www.londrisoft.com.br



Emitido em 23/10/2017 16:14:04 Gestor Nfe Versão 2.0

RECEBEMOS DE NUTRICAÇÃO ORIGINAL NUTRICAÇÃO ORIGINAL LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/10/2017 VALOR TOTAL: 4.819,20 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, MARIALVA-86990000		NF-e Nº3217 SÉRIE1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12203 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 17/10/2017**Página** 3 / 6**Fornecedor:** 101660 - NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA**CNPJ:** 18.500.770/0001-69**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:	1 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	12 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2058	CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOLC	Data Publicação:	15/02/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 07		ID Contrato:	201712
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: Aquisição de fórmulas infantis, dietas e suplementos alimentares destinados a Secretaria Municipal 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	81104	Formula nutricionalmente completa, com seus nutrientes em percentuais normais e baixa osmolidade. Indicada para atender às necessidades nutricionais na manutenção ou recuperação do estado nutricional. Isenta de sacarose, Lactose, Glúten. Densidade calórica: 1,5 kcal/ml: Pronto para consumo embalagem tetra Pak 1 litro#	TROPHIC 1.	UN	156,00	29,0000	4.524,00
2	81112	Alimento para situações metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral, formulado para situações de distúrbios renais para pacientes em diálise com uremia. Hipercalórico, no mínimo 1.8 kcal/ml, com pelo menos 14% de proteínas. Sabor baunilha ou chocolate. Isento de Lactose e glúten. #	HDMAX 200	UN	24,00	12,3000	295,20
Total:							4.819,20

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeClaúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 250/2017

Data : 16/11/2017

Conta Creditada NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8450-6

Conta: 321-2

Valor Pago: 4.819,20

Nº Autenticação: EED6C352E7F9404B