



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 10964 / 2017 Ordinário Data: 27/09/2017 Página 1 / 1

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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Reduzido: 407
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 16/2017
Data Licitação.: 03/04/2017
Nº Contrato....: 2017/2017
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
970.000,00

Saldo Anterior
470.640,88

Valor
294,00

Saldo Atual
470.346,88

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	12	unid	Alimento para situação metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral. Normoproteica, criado especialmente para pacientes com necessidades de controle glicêmico. Isento de glúten. Embalagem de 1000 ml, sistema aberto	24,50	294,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

294,00

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: 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

1

Nº 3162
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0918 5007 7000 0169 5500 1000 0031 6216 5783 5527

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

141170169661182 29/09/2017 18:16:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 90 636 268-61

INSCRIÇÃO ESTATUAL DE SUBST

CNPJ / CPF

18.500.770/0001-69

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO
 R SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO
 MARIALVA

TELEFONE
 (44) 3232-8383

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 86990-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

DATA EMISSÃO
 29/09/2017

DATA SAÍDA
 29/09/2017

HORA SAÍDA
 18:14:43

FATURA / DUPLICATA

0003162-01 14/10/2017 R\$
 294,00

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
 294,00

VALOR FRETE
 0,00

VALOR SEGURO
 0,00

VALOR DESCONTO
 0,00

OUTRAS DESP
 0,00

VALOR IPI
 0,00

TOTAL DA NOTA
 294,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
 PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEIC

UF

CNPJ / CPF
 80 227 796/0001-59

ENDEREÇO
 PORTUGAL, 858

MUNICÍPIO
 LONDRINA

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 2010436039

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE
 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 12,000

PESO LÍQUIDO
 0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	V IPI
7898922272260	DIAMAX 1L	21069090	0500	5102	Un	12	24,50	294,00	0,00		0,00		0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Silvana A. Tateyama
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
 CRF-PR 18020

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO Nº 11454/2017 DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 8450-6 C/C 321-2
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI
 No. Pedido: 3915 - Vend: 3-MARCO VALERIO CARVALHO CII: 82
 Você pagou aproximadamente: R\$ 12,35 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 281,65 pelos produtos: Fonte: IBPT 17.1.A

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 16 DE

Day

Paulo César Mori
 Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde

Claúdio Virgentin
 Secretário Municipal de Administração

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017***Encaminhado 28/9***SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11454 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 27/9/2017****Página 17 / 68****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:	16 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	60 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	4/4/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 07		ID Contrato:	2017
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	81421	Alimento para situação metabólicas especiais para nutrição enteral ou oral. Normoproteica, criado especialmente para pacientes com necessidades de controle glicêmico. Isento de glúten. Embalagem de 1000 ml, sistema aberto	PRODIET	unidade	12,00	24,5000	294,00
Total:							294,00

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 228/2017

Data : 23/10/2017

Conta Creditada NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8450-6

Conta: 321-2

Valor Pago: 294,00

NºAutenticação: B25CCF776B7177A0