



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: 10966 / 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.....: 1/2017

Data Licitação.: 14/02/2017

Nº Contrato....: 201712/2017

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
970.000,00

Saldo Anterior
470.346,88

Valor
12.675,60

Saldo Atual
457.671,28

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	432	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	12.528,00
2	12	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	147,60

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

12.675,60

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 3161
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0918 5007 7000 0169 5500 1000 0031 6116 5121 5252

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 MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170159652129 29/09/2017 18:05:28

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

29/09/2017

ENDEREÇO
R SANTA EFIGENIA,680

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86990-000

DATA SAÍDA
29/09/2017

MUNICÍPIO
MARIALVA

TELEFONE
(44) 3232-8383

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
18:02:50

FATURA / DUPLICATA

0003161-01 14/10/2017 R\$
12675.60

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 12.675,60
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
TOTAL DA NOTA				12.675,60

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PRINCESA DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF PR	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO PORTUGAL, 858	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE 37	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 434,400	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
7898922272031	TROPIC 1.5 1L SA	21069090	0500	5102	Un	432	29,00	12.528,00	0,00		0,00		0,00
7898922272116	HDMAX	21069090	0500	5102	Un	12	12,30	147,60	0,00		0,00		0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega: rua formosa nº522

Bairro: centro

marialva

farmacia do municipio-pr

HDMAX - LT 17001 Fab. 17/06/17 val. 17/06/18 - 12 un

Tropic - LT 17031 Fab. 22/08/17 val. 22/08/18 - 432 un

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17
Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com.

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

C. 12 - 2017

Nº 01 DE / /

Day.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO Nº 11452/2017 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: 3914 - Vend: 3-MARCO VALERIO CARVALHO Cii: 82

Voce pagou aproximadamente: R\$ 532,38 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 12143,22 pelos produtos: Fonte: IBPT 17.1.A

RESERVADO AO FISCO

ISMAEL
000124
KLR 2519

Londrisoft informática | www.londrisoft.com.br

LONDRISOFT

Emitido em 29/09/2017 18:05:50 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: 29/09/2017 VALOR
TOTAL: 12.675,60 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA,680,CENTRO, MARIALVA-86990000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

NF-e
Nº3161
SÉRIE 1

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 27/9/2017

11452 / 2017

Página 14 / 68

Fornecedor: 101660 - NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA

CNPJ: 18.500.770/0001-69

Insc. Estadual:

Endereço:

Bairro: Cidade: -

Telefone:

CEP:

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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	15/2/2017
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 C	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 I.	UN	432,00	29,0000	12.528,00
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	12,00	12,3000	147,60
Total:							12.675,60

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Emp no. 10966

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeCláudio 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: 12.675,60

NºAutenticação: F61C60FC28A3606E