



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: 2278 / 2018 Ordinário Data: 08/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 101660 NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA

Endereço: Comercial: INGLATERRA, 123 - LJ-02 - C.E.P. 86046000 - Londrina - PR

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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 125/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 2320
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 418	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	

Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 197.147,28	Valor 7.436,10	Saldo Atual 189.711,18
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300	unid	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	19,99	5.997,00
2	90	unid	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	15,99	1.439,10

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.436,10
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1389 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 09/02/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 101660 - NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA**CNPJ:** 18.500.770/0001-69**Insc. Estadual:****Endereço:** INGLATERRA, 123**Bairro:** JARDIM IGAPO **Cidade:** Londrina - PR**CEP:** 86.046-000**Telefone:** 43-33515027

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	125 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	374 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	17/11/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	18/11/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	17/11/2017
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	2017374
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 418	Convênio Nº.: /

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL

RUA FORMOSA, 522 CENTRO

HORÁRIO DE ENTREGA: SEG À SEXTA DAS 8-12H E 13-17H**TEL PARA CONTATO:** (44) 3232-6297**E-MAIL:** farmaciama@outlook.com**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	87748	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 - PRODIET TROPHIC 1.5	unid	300,00	19,9900	5.997,00
2	87749	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 - PRODIET TROPHIC FIBER	unid	90,00	15,9900	1.439,10

Total:**7.436,10**

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

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 3570
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0318 5007 7000 0169 5500 1000 0035 7015 2362 5335

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

141180045416070 15/03/2018 14:32:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER

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

15/03/2018

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA SAÍDA

15/03/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

TELEFONE

(44) 3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

14:31:26

FATURA / DUPLICATA

0003570-01 30/03/2018 R\$
 7436,10

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

7.436,10

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

7.436,10

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

33

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

390,000

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
7898922272031	TROPIC 1.5 1L SA	21069090	0500	5102	Un	300	19,99	5.997,00	0,00		0,00		0,00
7898922272024	TROPIC FIBER 1L	21069090	0102	5102	Un	90	15,99	1.439,10	0,00		0,00		0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega: rua formosa nº522

Bairro: centro

marialva

farmacia do municipio-pr

1.5 - 2T 18007 vd. 07/02/19 - 300 unid

Fiber 1L 18002 vd. 07/01/19 - 90 unid

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.627/17
 Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 125 DE 17/11/17

125 DE 17/11/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO Nº 2278/2018 - 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: 4594 - Vend: 3-MARCO VALERIO CARVALHO Cii: 82

/oce pagou aproximadamente: R\$ 312,31 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 7123,79

pelos produtos: Fonte: IBPT 17.1A

RESERVADO AO FISCO

ISMAEL
 000124
 KLR 2519

Emitido em 15/03/2018 14:33:30 Gestor-Nfe Versão 2.0

RECEBEMOS DE NUTRICAÇÃO ORIGINAL

UTRICAÇÃO ORIGINAL LTDA - ME OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/03/2018 VALOR
 OTAL: 7.436,10 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, MARIALVA-86990000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
 Gerente de Assistência Farmacêutica

NF-e
 Nº3570
 SÉRIE1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 72/2018

Data : 10/04/2018

Conta Creditada NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8450-6

Conta: 321-2

Valor Pago: 7.436,10

Nº Autenticação: 0E6E569472056400