



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: 2282 / 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
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
Reduzido: 418
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 16/2017

Nº NAD.....: 2324

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	163.934,88	3.185,00	160.749,88

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	130	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	3.185,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.185,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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 IGAPO
 86040000 - LONDRINA - PR
 Telefone: (43) 3351-5027

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

Nº 3569
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1/1



NÚMERO DE ACESSO

4118 0318 5007 7000 0169 5500 1000 0035 6915 1699 9887

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.636.268-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180045402493 15/03/2018 14:21:46

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

MUNICÍPIO

MARIALVA

TELEFONE

(44) 3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA SAÍDA

15/03/2018

HORA SAÍDA

14:20:21

FATURA / DUPLICATA

003569-01 30/03/2018 R\$
 3185,00

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

3.185,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

3.185,00

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

11

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

130,000

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

898922272260

DIAMAX 1L

21069090

0500

5102

Un

130

24,50

3.185,00

0,00

0,00

0,00

0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega: rua formosa nº522

Bairro: centro

Marialva

Município do município-pr

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA G. 60

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 16 DE 03/04/17

Day

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PENHO No 2282/2018 - 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
 PJ.

Pedido: 4593 - Vend: 3-MARCO VALERIO CARVALHO Cte: 82
 e pagou aproximadamente: R\$ 133,77 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 3051,23
 de produtos: Fonte: IBPT 17.1A

RESERVADO AO FISCO

ISMAEL
000124
KLR 2519

soft informática | www.londrisoft.com.br



Emitido em 15/03/2018 14:22:01 Gestor Nfe Versão 2.0

EBEMOS DE NUTRICAÇÃO ORIGINAL

CAÇÃO ORIGINAL LTDA - ME OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/03/2018 VALOR
 IL: 3.185,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, MARIALVA-86990000

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
 Gerente de Assistência Farmacêutica

NF-e
 Nº3569
 SÉRIE1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2178 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 28/02/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 101660 - NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA**CNPJ:** 18.500.770/0001-69**Insc. Estadual:****Endereço:** INGLATERRA, 123**Bairro:** JARDIM IGAPÓ **Cidade:** Londrina - PR**CEP:** 86.046-000**Telefone:** 43-33515027

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 07 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
SubDesdobramento: 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzido:** 418 **Convênio Nº.:** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 16 / 2017
Nº Contrato: 60 / 2017
Termo: 03/04/2018
Data Publicação: 04/04/2017
Homologação: 03/04/2017
ID Contrato: 2017
Subvenção: /
Cód. do Bem:

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 DAS 13-17H**TEL PARA CONTATO:** (44) 3232-6297**E-MAIL:** farmaciamva@outlook.com**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	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 <i>DIAMAX</i>	unidade	130,00	24,5000	3.185,00
Total:						3.185,00

[Assinatura]
Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

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



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: 3.185,00

NºAutenticação: CC9D8C68AB2BE86E