



# 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: 10010 / 2018 Ordinário Data: 14/09/2018 Página 1 / 1

Credor: 101661 NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

Endereço: Comercial: américo firmino DE TOLEDO, 840 - BARRACOES 06 E 07 - C.E.P. 81580450 - Curitiba - PR

C.N.P.J.: 03.612.312/0005-78 Insc. Est.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0624- Conta:27865-1

|                                                                                |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                            | Tipo de Licitação:         |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                | Pregão                     |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL       | Nº Licitação.....: 25/2018 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                          | Nº NAD.....: 10160         |
| Reduzido: 418                                                                  | Nº Convênio:/              |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 |                            |
| Desdobramento: 07 N ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR                                     |                            |

|                 |                |          |             |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
| 500.000,00      | 260.637,04     | 1.932,00 | 258.705,04  |

HISTÓRICO: Aquisição de leites, dietas e suplementos, destinados à Secretaria Municipal de Saúde

| ITEM | QTD   | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 24,00 | UNII | DIETA SEMI-ELEMENTAR HIPOALERGÊNICA CONTENDO DHA, ARA E TCM. COM 100% PROTEÍNA DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE. FÓRMULA ISENTA DE PROTEÍNAS INTACTAS. INDICADO PARA ALERGIA A PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA E/OU SOJA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. LATA 400 GRAMAS | 80,50         | 1.932,00   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.932,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

|                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| Empenhado por:   | Autorizo a Despesa Acima Discriminada |
| Paulo César Mori | 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: NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA  
C.N.P.J.: 03.612.312/0005-78

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11113 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 14/09/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 101661 - NUTRIPORT COMERCIAL LTDA**CNPJ:** 03.612.312/0005-78**Insc. Estadual:****Endereço:** americano firmino DE TOLEDO, 840**Bairro:** UBERABA **Cidade:** Curitiba - PR**CEP:** 81.580-450**Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 25 / 2018              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | 71 / 2018              |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termínio:</b>        | 14/05/2019             |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Data Publicação:</b> | 15/05/2018             |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>Homologação:</b>     | 11/05/2018             |
| <b>Desdobramento:</b> 07           | GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO                                      | <b>ID Contrato:</b>     | 201871                 |
| <b>SubDesdobramento:</b> 11        | ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR                                      | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido:</b> 418    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de leites, dietas e suplementos, destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL DE MARIALVA

RUA FORMOSA, 522 CENTRO

**HORÁRIOS DE ENTREGA:** SEG À SEXTA DAS 8-12H E DAS 13-17H

TEL: (44) 3232-6297

EMAIL: farmaciamva@outlook.com

**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

| Ord. | Item   | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Marca             | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------|------------|---------------|------------|
| 1    | 103655 | DIETA SEMI-ELEMENTAR HIPOALERGÊNICA<br>CONTENDO DHA, ARA E TCM. COM 100%<br>PROTEÍNA DO LEITE EXTENSAMENTE<br>HIDROLISADA DO SORO DO LEITE. FÓRMULA<br>ISENTA DE PROTEÍNAS INTACTAS. INDICADO<br>PARA ALERGIA A PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA<br>E/OU SOJA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E<br>GLÚTEN. LATA 400 GRAMAS | PREGOMIN<br>PEPTI | UNID.   | 24,00      | 80,5000       | 1.932,00   |

**Total:** 1.932,00  
Silvia Sayuri Matsumoto  
Gerente de Assistência FarmacêuticaSilvia Sayuri Matsumoto  
Responsável pela Elaboração  
José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de SaúdeJosé Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de SaúdeClaudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

Recebemos de NUTRIPORT COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/09/2018, Valor Total: R\$1.932,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.062.208

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Nutriport**

**Nutriport Comercial Ltda**

Rua Américo Firmino de Toledo, 840 - Barracão 6/7  
Uberaba - Curitiba - PR  
CEP: 81580-450 - FONE: (41) 3286-5500

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.062.208

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0903 6123 1200 0578 5500 1000 0622 0810 3151 1674

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERC - SUBS TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180159462922 18/09/2018 14:21:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.19468-69

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.612.312/0005-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

18/09/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8354

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 18/10/18 R\$ 1.932,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.932,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.932,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PEGAENTREGA - LOG INTEGRADA LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.138.578/0001-22

ENDEREÇO

RUA FREI BELINO MARIA TREVISÓ, 97

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

905.17234-46

QUANTIDADE

2 VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,952

PESO LÍQUIDO

9,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

F0074

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

PREGOMIN PEPTI 400 GR

Lote=905206 Qtd=24 Fab=13/08/2018 Val=14/09/2019  
- Valor BaseCalc do ICMS ST Retido: 2213,28 - Valor do  
ICMS ST Retido: 347,04

NCM/SH

19011090

CST

260

CFOP

5405

UNID.

LA

QUANT.

24,000

VALOR UNITÁRIO

80,50

VALOR TOTAL

1.932,00

BC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

LG

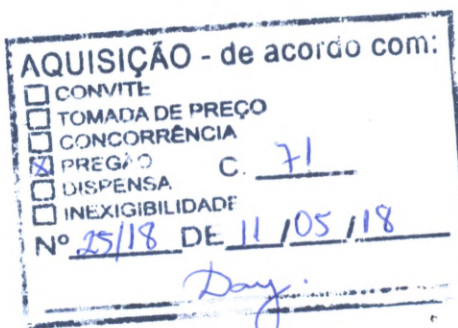
LOCAL DE ENTREGA:

RUA FORMOSA, - 522 - CENTRO - MARIALVA - 86990-000 - PR - CNPJ: 76282680000145 - IE:

Observação Interna: RECEBIMENTO DAS 08H AS 12H E DAS 13H AS 17H

Valor Total BaseCalc do ICMS ST Retido: 2213,28

Valor Total do ICMS ST Retido: 347,04



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 078010

Representante: 18 - MALLU DUTRA

Cliente: 1921

. 0022552

IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CONFORME ARTIGO 133 - ANEXO X DO RICMS/PR

ENTREGAR ATÉ DIA 20/09/2018

EMPENHO: 10010/2018

PP 025/2018

BANCO DO BRASIL

AG 3322-7

C/C 5644-8

IDENTIFICAR CIDADE NO DEPOSITO

RESERVADO AO FISCO

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto  
Gerente de Assistência Farmacêutica

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

Nº COMPRA:  
6218  
21/09/18



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 283/2018**

**Data : 28/12/2018**

**Conta Creditada    NUTRIPORT COMERCIAL LTDA**

**Banco: 341    BANCO ITAU S.A.**

**Agência: 0624-**

**Conta: 27865-1**

**Valor Pago: 1.932,00**

**Nº Autenticação: 82778FA935B3295C**