



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: 13448 / 2017 Ordinário Data: 30/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 101660 NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

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.....: 1/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 13739
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 407	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	

Dotação Inicial 970.000,00	Saldo Anterior 154.719,21	Valor 2.796,00	Saldo Atual 151.923,21
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	96	UN	Alimento nutricionalmente completo para nutrição enteral ou oral normocalórico 12 kcal/mL com adição de fibras normoproteico Sabor de baunilha Isento de Lactose e glúten Embalagem de 1 litro	19,90	1.910,40
2	72	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 18 kcal/ml com pelo menos 14 de proteínas Sabor baunilha ou chocolate Isento de Lactose e glúten	12,30	885,60

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.796,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: _____
Paulo César Mori

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



NUTRICAÇÃO ORIGINAL
NUTRICAÇÃO ORIGINAL LTDA - ME
 AV. INGLATERRA nº 122 - JD IGAPÓ
 86040000 - LONDRINA - PR
 Telefone: (43) 3351-5027

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

Nº 3306
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1118 5007 7000 0169 5500 1000 0033 0616 5863 2285

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

141170197467708 30/11/2017 18:17:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA 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

30/11/2017

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA SAÍDA

30/11/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

TELEFONE

(44) 3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

18:16:43

FATURA / DUPLICATA

0003306-01 15/12/2017 R\$
 2796.00

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

2.796,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

2.796,00

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

110,400

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
7898922272024	TROPIC FIBER 1L	21069090	0102	5102	Un	96	19,90	1.910,40	0,00		0,00		0,00
7898922272116	HDMAX	21069090	0500	5102	Un	72	12,30	885,60	0,00		0,00		0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega: rua formosa nº522

Bairro: centro

marialva

farmacia do municipio-pr

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. 12

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 01 DE 14/02/17

Day

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 6.637/17
 Marialva-PR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO Nº 13739/2017 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: 4153 - Vend: 3-MARCO VALERIO CARVALHO Cii: 82

Voce pagou aproximadamente: R\$ 117,44 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 2678,56
 pelos produtos: Fonte: IBPT 17.1.A

RESERVADO AO FISCO

ISMAEL
000124
KLR 2519

Emitido em 30/11/2017 18:18:00 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: 30/11/2017 VALOR
 OTAL: 2.796,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, MARIALVA-86990000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

04/12/17

Silvana A. Tateyama
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA

CRF-PR 18020

NF-e
 Nº3306
 SÉRIE 1



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2017

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

13739 / 2017

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 30/11/2017

Página 1 / 6

Fornecedor: 101660 - NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA

CNPJ: 18.500.770/0001-69

Insc. Estadual:

Endereço: ,

Bairro: Cidade: -

CEP:

Telefone:

Processo: /

Nº Solicitação: 13726 / 2017

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 1 / 2017

Nº Contrato: 12 / 2017

Data Publicação: 15/02/2017

Homologação

ID Contrato: 201712

Loc./Interv. /

Cód. Bem:

Subvenção: /

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
SubDesdobramento: 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE
Recurso: 1 Próprio
Contrapartida: Não

Convênio Nº: /

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

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	81111	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#	TR 1000ML, MA	UN	96,00	19,900	1.910,400
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. #	000ML, MARCA	UN	72,00	12,300	885,600

Total: 2.796,00

Emp: 13497

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Paulo César Mori
Elaborado por

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claúdio Virgentim
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 2/2018

Data : 18/01/2018

Conta Creditada NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8450-6

Conta: 321-2

Valor Pago: 2.796,00

Nº Autenticação: 891081A556B408FE