



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: 1253 / 2018 Ordinário Data: 14/02/2018 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.....: 1/2017
Nº NAD.....: 1273
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	256.057,46	2.103,70	253.953,76

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	13	UN	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	19,90	258,70
2	150	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	1.845,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.103,70

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

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

Banco

Nº da Conta

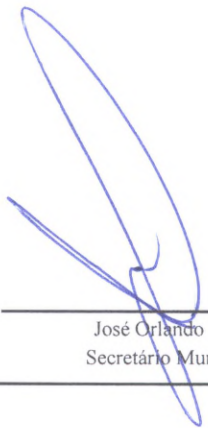
Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1384 / 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 IGAPÓ **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:	1 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	12 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	14/02/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	15/02/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	14/02/2017
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	201712
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	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# - TROPHIC FIBER 1000ML, MARCA PRODIET	UN	13,00	19,9000	258,70
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 200ML, MARCA PRODIET	UN	150,00	12,3000	1.845,00
Total:						2.103,70


Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração
José 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 3489
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0218 5007 7000 0169 5500 1000 0034 8915 5292 5700

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

141180026386798 15/02/2018 15:21:37

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

15/02/2018

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA SAÍDA

15/02/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

TELEFONE

(44) 3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:18:41

FATURA / DUPLICATA

0003489-01 02/03/2018 R\$
 2103,70

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

2.103,70

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

2.103,70

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

7

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

43,000

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
7898922272024	TROPIC FIBER 1L	21069090	0102	5102	Un	13	19,90	258,70	0,00		0,00		0,00
7898922272116	HDMAX	21069090	0500	5102	Un	150	12,30	1.845,00	0,00		0,00		0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega: rua formosa nº522

Bairro: centro

marialva

farmácia do município-pr

APARECIDO
 45636

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

AQUISIÇÃO - de acordo com.

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

Nº 01 DE 12

Nº 01 DE 14/02/17

Day

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO Nº 1253/2018 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: 4469 - Vend: 3-MARCO VALERIO CARVALHO Cte: 82

Voce pagou aproximadamente: R\$ 88,36 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 2015,34 pelos produtos: Fonte: IBPT 17.1.A

RESERVADO AO FISCO

Londrisoft informática | www.londrisoft.com.br



Emitido em 15/02/2018 15:21:56 Gestor-Nfe Versão 2.0

RECEBEMOS DE NUTRICAÇÃO ORIGINAL

NUTRICAÇÃO ORIGINAL LTDA - ME OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/02/2018 VALOR
 TOTAL: 2.103,70 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
 Nº3489
 SÉRIE1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 38/2018

Data : 12/03/2018

Conta Creditada NUTRIÇÃO ORIGINAL LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8450-6

Conta: 321-2

Valor Pago: 2.103,70

Nº Autenticação: 4362FC5EA01E5CE4