



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: 3266 / 2020 Ordinário Data: 24/04/2020 Página 1 / 1

Credor: 102316 PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA
Endereço: Comercial: RUA GENERAL POTIGUARA, 1428, 1428 - - C.E.P. 81050500 - Curitiba - PR
C.N.P.J.: 08.183.359/0001-53 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:3406-1 Conta:5259-0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 309
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 45/2019
Nº NAD.....: 3277
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
350.000,00	104.242,36	9.960,00	94.282,36

HISTÓRICO: Aquisição de dietas/suplementos alimentares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	360,00	UNI	FORMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM SEUS NUTRIENTES EM PERCENTUAIS. INDICADA PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML	17,00	6.120,00
2	120,00	UNII	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEICO, PARA PACIENTE IDOSO. SEM SABOR. ENRIQUECIDO COM FIBRAS, VITAMINA D E CÁLCIO. ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN. EMBALAGEM COM 350 A 370 GRAMAS	32,00	3.840,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 9.960,00

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: PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA
C.N.P.J.: 08.183.359/0001-53



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 165/2020

Data : 21/08/2020

Conta Creditada PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3406-1

Conta: 5259-0

Valor Pago: 9.960,00

NºAutenticação: 69F6D9FEAB2B90E7



Identificação do emitente
PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA
LTDA

RUA GENERAL POTIGUARA, 1428
Complemento: BARRACAO 20 E 21
NOVO MUNDO Cep:81050-500
CURITIBA/PR
Fone: 4133422825

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000009605
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4120 0408 1833 5900 0153 5500 3000 0096 0511 0016 4430

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADORIA | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141200074811398 28/04/2020 14:17:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9072035493 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: | CNPJ/CPF: 08.183.359/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICÍPIO DE MARIALVA	76.282.680/0001-45	28/04/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	DATA ENTRADA/SAÍDA
R SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO	28/04/2020
CEP	UF	HORA ENTRADA/SAÍDA
86990-000	PR	14:13:00
MUNICÍPIO	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIALVA	4432326297	

FATURA

001	28/05/2020	9.960,00
-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.960,00	1.792,80	0,00	0,00	9.960,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9.960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA	0-EMITENTE				87.183.570/0013-86
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ANTONIO MORO, 290	SAO JOSE DOS PI	PR	9018536061		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	PALLET			471,720	438,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001064	TROPIC 1.5 JL VPC L: 200011064 V: 08/01/2021 FCI: 0E4 3CD7B-071C-45D8-A8C3-31EB06180AEF	21069090	000	5101	UN	360,00000	17,000000	6.120,00	6.120,00	1.101,60	0,00	18,00%	0,00%
001428	IMMAX SEM SABOR 350G VPC L: 200011428 V: 03/03/2021	21069090	000	5101	UN	120,00000	32,000000	3.840,00	3.840,00	691,20	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

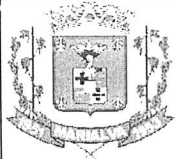
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 141200074811398
DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG 3406-1 C/C 5259-0 PNC 36961 - EMPENHO 3266/2020 AF/OC 3274/2020 PROCESSO 079/2019 ATA 177/2019 PREGAO 045/2019 ENDEREÇO DE ENTREGA FARMACIA MUNICIPAL RUA FOR MOSA, 522 CENTRO

RESERVADO AO FISCO

067
Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Recibo 5.63117

Enc 08/04



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

3274/2020

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 03/04/2020

Página 1 / 1

Fornecedor: 102316 - PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA
CNPJ: 08.183.359/0001-53 Insc. Estadual:
Endereço: RUA GENERAL POTIGUARA, 1428, 1428
Bairro: B NOVO MUNDO Cidade: Curitiba - PR CEP:81.050-500
Telefone: 33422825

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	45 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	177 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	17/05/2020
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	Data Publicação:	18/05/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	17/05/2019
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	2019177
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	3266
Contrapartida:	Não	Reduzido: 309	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de dietas/suplementos alimentares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL

RUA FORMOSA, 522 CENTRO

EMAIL: farmaciamva@outlook.com

Tel: (44) 3232-6297

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

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1	106530	FORMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM SEUS NUTRIENTES EM PERCENTUAIS. INDICADA PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE, GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA: 1,5 KCAL/ML	UNID	360,00	17,0000	6.120,00
1	2	103652	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO E HIPERPROTEICO, PARA PACIENTE IDOSO. SEM SABOR. ENRIQUECIDO COM FIBRAS, VITAMINA D E CÁLCIO. ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN. EMBALAGEM COM 350 A 370 GRAMAS	UNID.	120,00	32,0000	3.840,00

Total: 9.960,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO
Data: 03/04/2020
Silvia Sayuri Matsumoto
Cargo:
Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR
Data: 03/04/2020
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Data: 05/04/2020
THIAGO MEDEIROS PINTO
Cargo: Diretor de Licitação
Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS
Data: 23/04/2020
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Cargo: Auxiliar Administrativo
Matrícula: 3505