



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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 45/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA	Nº NAD.....: 3277
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio: /
Reduzido: 309	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	

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

 VICTOR CELSO MARTINI
 Prefeito Municipal

 ELTON JONES CAPARROZ
 Contador CRC/PR Nº 050753/O

 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
 Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____
 Nº da Conta _____
 Nº do Cheque _____

RECIBO
 Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
 Marialva, de de

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.

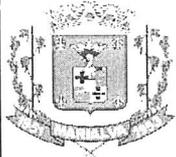
Agência: 3406-1

Conta: 5259-0

Valor Pago: 9.960,00

NºAutenticação: 69F6D9FEAB2B90E7

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