

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: 6232 / 2020 Ordinário Data: 14/08/2020 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: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI Reduzido: 332 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Desdobramento: 03 00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT/	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 45/2019 Nº NAD.....: 6237 Nº Convênio:/		
Dotação Inicial 300.000,00	Saldo Anterior 167.586,30	Valor 16.740,00	Saldo Atual 150.846,30

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	420,00	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	7.140,00
2	300,00	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	9.600,00

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 16.740,00

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

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 n°: 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: 16.740,00

N°Autenticação: 83FB5AF4F052591E

RECEBEMOS DE PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000010691 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA RUA GENERAL POTIGUARA, 1428 Complemento: BARRAÇÃO 20 E 21 NOVO MUNDO Cep:81050-500 CURITIBA/PR Fone: 4133422825	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4120 0808 1833 5900 0153 5500 3000 0106 9111 0008 4270
		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 141200151010259 17/08/2020 11:51:42-03:00
--	--

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

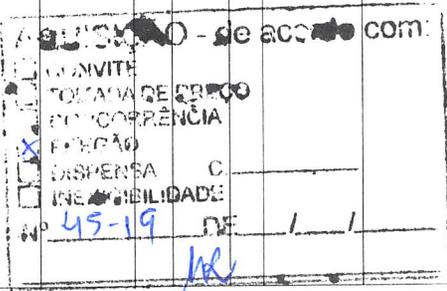
DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 17/08/2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680				MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR	
FONE/FAX 4432326297				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 11:50:00	

FATURA	001	16/09/2020	16.740,00
--------	-----	------------	-----------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16.740,00	VALOR DO ICMS 3.013,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.740,00	
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 16.740,00

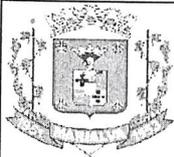
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 88.085.485/0046-06
ENDEREÇO RUA RODOLPHO HATSCHBACH, 1625				MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025589855		
QUANTIDADE 1	ESPECIE PALLET	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 622,800	PESO LÍQUIDO 579,600	

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
000058	TROPIC 1.5 L L: 200100058 V: 07/05/2021 FCI: 4C0 B7D46-A6E7-47AF-A29A-C7ED6D7EA43A	21069090	500	5101	UN	420,00000	-17,000000	7.140,00	7.140,00	1.285,20	0,00	18,00%	0,00%
000456	IMMAX SEM SABOR 350G L: 200080456 V: 18/06/2021 FCI: 3DD DF15B-7112-4CBE-A9D0-E536C919B97A	21069090	500	5101	UN	300,00000	32,000000	9.600,00	9.600,00	1.728,00	0,00	18,00%	0,00%



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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 141200151010259 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG 3406-1 C/C 5259-0 PNC 38084 - EMPENHO 6232 AF/OC 6190/2020 PROCESSO 079/2019 ATA 177/2019 PREGAO 045/2019 ENDEREÇO DE ENTREGA FARMACIA MUNICIPAL RUA FORMOSA, 522 CENTRO MARIALVA PR  Silvia Sayuri Miyamoto Farmacêutica Bioquímica CRF/PR.17.898	RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17
--	---



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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

6190/2020

Espécie: **Ordinário**

Data de Emissão: **24/07/2020**

Página **1 / 2**

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: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	177 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	15/08/2020
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTI	Data Publicação:	18/05/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.32.	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	Homologação:	17/05/2019
Desdobramento: 03	MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	ID Contrato:	2019177
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	6232
Contrapartida:	Não	Reduzido: 332	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

CEP: 86.990-000-

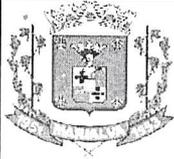
Horário de entrega (seg à sexta): 8-12h e das 13-17h

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	420,00	17,0000	7.140,00
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.	300,00	32,0000	9.600,00
Total:						16.740,00	



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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

6190/2020

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 24/07/2020

Página 2 / 2

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO
Data: 28/07/2020
Silvia Sayuri Matsumoto
Cargo:
Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR
Data: 28/07/2020
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Data: 29/07/2020
THIAGO MEDEIROS PINTO
Cargo: Diretor de Licitação
Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS
Data: 13/08/2020
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Cargo: Auxiliar Administrativo
Matrícula: 3505