

# 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: **5184 / 2020** Ordinário Data: **29/06/2020** 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.....: 5202  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
300.000,00	232.592,74	10.860,00	221.732,74

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300,00	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	5.100,00
2	180,00	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	5.760,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	10.860,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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

RECEBEMOS DE PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000010311 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA</b> RUA GENERAL POTIGUARA, 1428 Complemento: BARRAÇÃO 20 E 21 NOVO MUNDO Cep:81050-500 CURITIBA/PR Fone: 4133422825	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000010311 SÉRIE 3 FOLHA 01/01	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4120 0708 1833 5900 0153 5500 3000 0103 1111 0017 1376
		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 141200122178432 08/07/2020 14:19:21-03:00
------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

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

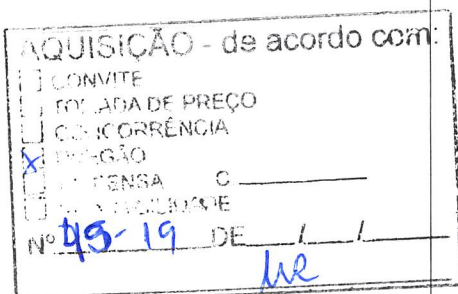
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	08/07/2020
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/07/2020
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432326297	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			HORA ENTRADA/SAÍDA 14:16:00

001	07/08/2020	1.920,00								
-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--

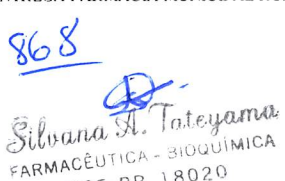
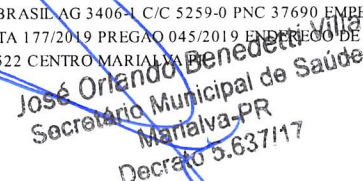
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.920,00	VALOR DO ICMS 345,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.920,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 88.085.485/0046-06
ENDEREÇO RUA RODOLPHO HATSCHBACH, 1625	MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025589855		

QUANTIDADE 5	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 27,960	PESO LÍQUIDO 21,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 000456	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV IMMAX SEM SABOR 350G L: 200080456 V: 18/06/2021 FCI: 3DD DF15B-7112-4CBE-A9D0-E536C919B97A	NCM/SH 21069090	CST 500	CFOP 5101	UN UN	QUANT. 60,000000	V.UNITARIO 32,000000	V.TOTAL 1.920,00	BC.ICMS 1.920,00	V.ICMS 345,60	V.IPI 0,00	A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%
													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 141200122178432 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG 3406-1 C/C 5259-0 PNC 37690 EMPENHO 5184/2020 AF/OC 5430/2020 PROCESSO 079/2019 ATA 177/2019 PREGAO 045/2019 ENTREGA DE ENTREGA FARMACIA MUNICIPAL RUA FORMOSA, 522 CENTRO MARIALVA PR  FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	RESERVADO AO FISCO  Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECEBEMOS DE PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000010310 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA</b> RUA GENERAL POTIGUARA, 1428 Complemento: BARRAÇÃO 20 E 21 NOVO MUNDO Cep:81050-500 CURITIBA/PR Fone: 4133422825	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000010310 SÉRIE 3 FOLHA 01/01	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4120 0708 1833 5900 0153 5500 3000 0103 1011 0030 2821
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200122178431 08/07/2020 14:19:21-03:00
------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

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 08/07/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680		UF PR	DATA ENTRADA/SAÍDA 08/07/2020
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432326297	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 14:16:00

FATURA	001	07/08/2020	8.940,00
--------	-----	------------	----------

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 8.940,00	VALOR DO ICMS 1.609,20	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.940,00	
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 8.940,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PLIMOR	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 88.085.485/0046-06
ENDEREÇO RUA RODOLPHO HATSCHBACH, 1625		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025589855			
QUANTIDADE 35	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 400,920	PESO LÍQUIDO 381,000		

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
000058	TROPHIC 1,5 LIL L: 200090058 V: 05/05/2021 FCI: 4C0 B7D46-A6E7-47AF-A29A-C7ED6D7EA43A	21069090	500	5101	UN	300,000000	17,000000	5.100,00	5.100,00	918,00	0,00	18,00%	0,00%
000456	IMMAX SEM SAVOR 350G L: 200080456 V: 18/06/2021 FCI: 3DD DF15B-7112-4CBE-A9D0-E536C919B97A	21069090	500	5101	UN	120,000000	32,000000	3.840,00	3.840,00	691,20	0,00	18,00%	0,00%

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

...

...

...

...

...

Nº 49-19 DE 111

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 141200122178431 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG 3406-1 C/C 5259-0 PNC 37689 - EMPENHO 5184/2020 AF/OC 5430/2020 PROCESSO 079/2019 ATA 177/2019 PREGAO 045/2019 ENDEREÇO DE ENTREGA FARMACIA MUNICIPAL RUA FORMOSA, 522 CENTRO MARIALVA PR	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

*Handwritten signatures and stamps:*

*Handwritten:* Mariana S. Tateyama

*Stamp:* FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA C.F.-PR 18020

*Stamp:* 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

**5430/2020**

**Espécie: Ordinário**

**Data de Emissão: 25/06/2020**

**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

<b>Órgão:</b> 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Processo:</b>	/
<b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Modalidade:</b>	Pregão
<b>Função:</b> 10	Saúde	<b>Nº Licitação:</b>	45 / 2019
<b>Sub Função:</b> 303	Suporte Profilático e Terapêutico	<b>Nº Contrato:</b>	177 / 2019
<b>Programa:</b> 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	<b>Termínio:</b>	15/08/2020
<b>Projeto/Atividade:</b> 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTI	<b>Data Publicação:</b>	18/05/2019
<b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.32.	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	<b>Homologação:</b>	17/05/2019
<b>Desdobramento:</b> 03	MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	<b>ID Contrato:</b>	2019177
<b>SubDesdobramento:</b> 00		<b>Subvenção:</b>	/
<b>Fonte de Recurso:</b> 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	<b>Cód. do Bem:</b>	
<b>Recurso:</b>	Próprio	<b>Empenho:</b>	5184
<b>Contrapartida:</b>	Não	<b>Reduzido:</b> 332	<b>Convênio Nº.:</b> /

**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

Tel: (44) 3232-6297

e-mail: farmaciamva@outlook.com

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

**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	300,00	17,0000	5.100,00
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.	180,00	32,0000	5.760,00

**Total: 10.860,00**



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

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**5430/2020**

**Espécie: Ordinário**

**Data de Emissão: 25/06/2020**

**Página 2 / 2**

**Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa**

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO  
Data: 25/06/2020  
Sílvia Sayuri Matsumoto  
Cargo:  
Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR  
Data: 25/06/2020  
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA  
Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE  
Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO  
Data: 26/06/2020  
CLAUDIO VIRGENTIN  
Cargo:  
Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS  
Data: 29/06/2020  
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Cargo: Auxiliar Administrativo  
Matrícula: 3505



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote n°: 137/2020

Data : 23/07/2020

Conta Creditada PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3406-1

Conta: 5259-0

Valor Pago: 10.860,00

NºAutenticação: CIF438FD2DFC8848