

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: 5081 / 2021 Ordinário Data: 30/06/2021 Página 1 / 1

Credor: 106482 V & V NUTRIÇÃO HOSPITALAR LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 38.007.920/0001-04 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2755-3 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: 261

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 39/2020

Nº NAD.....: 4976

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.173.500,00

Saldo Anterior

396.232,40

Valor

2.340,00

Saldo Atual

393.892,40

HISTÓRICO: Aquisição de fórmulas infantis/dietas/suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	120,00	UNII	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTO DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML, SISTEMA ABERTO	19,50	2.340,00

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.340,00

Empenhado por: _____ Autorizo a Despesa Acima Discriminada

PAULO CÉSAR MORI

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: V & V NUTRIÇÃO HOSPITALAR LTDA
C.N.P.J.: 38.007.920/0001-04



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

V & V NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA
V & V NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA
AV INGLATERRA nº 123 - IGAPÓ
86046000 - LONDRINA - PR
Telefone: (43) 3351-5027

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
Nº 445
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 0738 0079 2000 0104 5500 1000 0004 4515 9044 6301

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
141210152132302 15/07/2021 16:24:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.856.502-94

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF
38.007.920/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO
15/07/2021

ENDEREÇO
R SANTA EFIGENIA,680

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86990-000

DATA SAÍDA
15/07/2021

MUNICÍPIO
MARIALVA

TELEFONE
(44) 3232-8383

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA SAÍDA
16:23:20

FATURA / DUPLICATA

001 30/07/2021 R\$ 2340.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLC ICMS, VALOR ICMS, BASE CÁLC ICMS ST, VALOR CÁLC ICMS ST, TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR FRETE, VALOR SEGURO, VALOR DESCONTO, OUTRAS DESP, VALOR IPI, TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: NOME / RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍC, UF, CNPJ / CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, NOME PRODUTO, NCM, CSOSN, CFOP, UNID, QUANT, VALOR U., VALOR T., B. CÁLC, ICMS, VALOR ICMS, ALIQUOTA IPI, V IPI.

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço de Entrega: rua formosa nº522
Bairro: centro
marialva
farmacia do municipio-pr

AQUISICÃO - de acordo com.
[] CONVITE
[] TOMADA DE PREÇO
[] CONCORRÊNCIA
[X] PREÇOS C. 206
[] DISPENSA
[] INEXIGIBILIDADE
Nº 39-20 DE

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AUT. DE DESP. 4976/2021 - DADOS PARA DEP. BANCO DO BRASIL AG 2755-3 C/C 321-2.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI.
No. Pedido: 848 - Vend: 3-MARCO VALERIO CARVALHO Cii: 82
Voce pagou aproximadamente: R\$ 98,28 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 2241,72 pelos produtos: Fonte: IBPT 19.2.B

RESERVADO AO FISCO

ISMAEL
03012
KLR 2519

Londrisoft informática | www.londrisoft.com.br



Emitido em 15/07/2021 16:24:22 Gestor-Nfe Versão 2.53

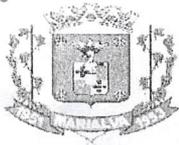
RECEBEMOS DE V & V NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA
V & V NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTO E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/07/2021
VALOR TOTAL: 2.340,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA,680,CENTRO, MARIALVA-86990000

NF-e
Nº445
SÉRIE1

DATA DE RECEBIMENTO
16/07/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Patricia Keiko Saito
Farmacêutica - Bioquímica
CRF-PR 26609

Handwritten signature: Patricia K. Saito



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

enc. 02/07

ud4804

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4976 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 30/06/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 106482 - V & V NUTRIÇÃO HOSPITALAR LTDA		Processo:	/
CNPI: 38.007.920/0001-04	Insc. Estadual:	Nº Solicitação:	5.167/2.021
ENDEREÇO:		Modalidade:	Pregão
BAIRRO: CIDADE: -	CEP:	Nº Licitação:	39/2020
TELEFONE: (43)3351-5027 E-MAIL:		Nº Contrato:	206/2020
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Data Publicação:	30/09/2020
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	ID Contrato:	2020206
Função: 10	Saúde	Loc./Interv. Obra: /	
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Cód. Bem:	
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Subvenção:	/
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Empenho:	5.081/2.021
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO		
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO		
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR		
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR		
Recurso:			
Contrapartida:	Não	Convênio Nº: /	

JUSTIFICATIVA: Aquisição de fórmulas infantis/dietas/suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal
 Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000
 Tel: (44) 3232-6297

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-12h e das 13-17h
 email.: farmaciamva@outlook.com

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	103643	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTO DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML. SISTEMA ABERTO - Marca: PRODIET DIAMAX 1000ML	UNID.	120,00	19,500	2.340,000

Total: 2.340,00

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

PAULO CÉSAR MORI
 Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
 Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 175/2021

Data : 05/08/2021

Conta Creditada V & V NUTRIÇÃO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2755-3

Conta: 321-2

Valor Pago: 2.340,00

NºAutenticação: 5B2E0939C4B3E34A