



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: 218 / 2021 Ordinário Data: 19/01/2021 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	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 39/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 219
Reduzido: 261	Nº Convênio:/
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
1.173.500,00	1.121.526,80	4.680,00	1.116.846,80

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	240,00	UNII	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTOS DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML, SISTEMA ABERTO	19,50	4.680,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.680,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		NATUREZA DA OPERAÇÃO	
V & V NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA		VENDA DE MERCADORIAS RECEBIDAS DE TER	
AV INGLATERRA nº 123 - IGAPÓ		INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	
86046000 - LONDRINA - PR		38.007.920/0001-04	
Telefone: (43) 3351-5027		CNPJ / CPF	
DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
FOLHA 1/1		SÉRIE: 1	
Nº 115		CHAVE DE ACESSO	
1		4121 0138 0079 2000 0104 5500 1000 0001 1515 4162 7430	
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e		www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
ou no site da Sefaz Autorizadora		141210018441861 27/01/2021 15:03:01	

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		MUNICÍPIO	
R SANTA EFIGÊNIA, 680		MARIALVA	
CEP 86990-000		UF PR	
BARRIO / DISTRITO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
DATA EMISSÃO 27/01/2021		HORA SAÍDA 15:01:48	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR FRETE	
BASE DE CÁLCULO ICMS ST		0,00	
VALOR ICMS		0,00	
VALOR DESCONTO		0,00	
OUTRAS DESP		0,00	
VALOR IPI		0,00	
TOTAL DA NOTA		4.680,00	

PRINCIPES DOS CAMPOS		FRETE POR CONTA	
CÓDIGO ANTT		PLACA VEIC	
UF		CNPJ / CPF	
80.227.796/0001-59		2010436039	
MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		2010436039	
QUANTIDADE		20	
VOLUMES		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
240,000		240,000	
PESO LÍQUIDO		240,000	

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		CÓDIGO	
DIAMAX 1L LT 200071093 VL 12/12/2021		78989222272260	
NCM		21069090	
CSOSN		0500	
CFCP		5102	
UNID		Un	
QUANT		240	
VALOR U		19,50	
VALOR T		4.680,00	
B. C/IC		0,00	
ICMS		0,00	
VALOR		0,00	
ALÍQUOTA		V IPI	
0,00		0,00	

AUTORIZAÇÃO - de acordo com:		CONVITE	
TOMADA DE PREÇO		CONCORRÊNCIA	
C. 006		DISPENSA	
39/09/21		39/09/21	

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
SOL. DE DESP. 174/2021 - DADOS PARA DEP. BANCO DO BRASIL 2755-3 C/C 321-2.		Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal	
No. Pedido: 304 - Vend: 3-MARCO VALERIO CARVALHO CII: 82		Voce pagou aproximadamente: R\$ 196,56 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 4483,44 pelos produtos: Fonte: IBPT 19.2.B	
RESERVADO AO FISCO		I C M A E L	
0 0 0 0 1 2 4		K L 2 5 1 9	

Londrinsch Informática www.londrinsch.com.br		Emitido em 27/01/2021 15:03:08 Gaston Nfe Versão 2.53	
CRF-PR 18020		FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA	
SILVANA ST. LAPEYRANNA		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
RECEBEMOS DE V & V NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA		V & V NUTRICAÇÃO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/01/2021	
VALOR TOTAL: 4.680,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - R SANTA EFIGÊNIA, 680, CENTRO, MARIALVA-86990000		NF-e Nº 115 SÉRIE 1	



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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

174/2021

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 18/01/2021

Página 1 / 1

Fornecedor: 106482 - V & V NUTRIÇÃO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 38.007.920/0001-04

Insc. Estadual:

Endereço: ,

Bairro: Cidade: -

CEP:

Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	39 / 2020
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	206 / 2020
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	29/09/2021
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	30/09/2020
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	28/09/2020
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	2020206
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	218
Contrapartida:	Não		
Reduzido: 261	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 de Marialva

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86.990-000

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

email: farmaciavmva@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
17	1	103643	ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTOS DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML, SISTEMA ABERTO	UNID.	240,00	19,5000	4.680,00

Total: 4.680,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 18/01/2021

Silvia Sayuri Matsumoto

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 18/01/2021

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 19/01/2021

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 20/01/2021

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 nº: 31/2021

Data : 17/02/2021

Conta Creditada V & V NUTRIÇÃO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2755-3

Conta: 321-2

Valor Pago: 4.680,00

NºAutenticação: BDA312CBE10F749D