



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: 4077 / 2021 Ordinário Data: 31/05/2021 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.....: 4115
Reduzido: 261			Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR			
Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 438.847,44	Valor 1.200,00	Saldo Atual 437.647,44

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	150,00	UNI	ALIMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, FORMULADO PARA SITUAÇÕES DE DISTÚRBIOS RENAIIS PARA PACIENTES EM DIÁLISE COM UREMIA. HIPERCALÓRICO COM NO MÍNIMO 1.5 KCAL/ML. SABOR BAUNILHA OU CHOCOLATE. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM COM 200 ML	8,00	1.200,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.200,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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 1 Nº 348 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0638 0079 2000 0104 5500 1000 0003 4815 7244 7507 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERC ADQUIRIDA RECEBIDAS DE TER		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210127776736 15/06/2021 15:54:15	
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 15/06/2021
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA SAÍDA 15/06/2021
MUNICÍPIO MARIALVA	TELEFONE (44) 3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
			HORA SAÍDA 15:53:13

FATURA / DUPLICATA 001 30/06/2021 R\$ 1200.00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR CÁLC ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 1.200,00

TRANSPORTADORA / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PRINCESA DOS CAMPOS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC	UF	CNPJ / CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO PORTUGAL, 858	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LÍQUIDO 30,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	NOME PRODUTO	NCM	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR U.	VALOR T.	B. CÁLC	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTA IPI	V IPI
7898922272116	HDMAX 200ML LT 210030076 VL 20/04/2022	21069090	500	5102	Un	150	8,00000	1.200,00	0,00		0,00		0,00

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

ADQUISIÇÃO - de acordo com	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. _____ Nº 39-20 DE ____/____/____

Silvana A. Tateyama
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
 CRF-PR 18020

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUT. DE DESP. 4115/2021 - 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: 717 - Vend: 3-MARCO VALERIO CARVALHO Cli: 82 Voce pagou aproximadamente: R\$ 50,40 de trib. Federais, R\$ 0,00 de trib. Estaduais e R\$ 1149,60 pelos produtos: Fonte: IBPT 19.2.B	RESERVADO AO FISCO ISMAEL 000124 KLR 2519
---	--

Londrisoft informática | www.londrisoft.com.br



Emitido em 15/06/2021 15:54:23 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: 15/06/2021 VALOR TOTAL: 1.200,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA,680,CENTRO, MARIALVA-86990000		NF-e Nº348 SÉRIE1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4115 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 31/05/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 106482 - V & V NUTRIÇÃO HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 38.007.920/0001-04 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO:
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: (43)3351-5027 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 4.666/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 39/2020
Nº Contrato: 206/2020
Data Publicação: 30/09/2020
ID Contrato: 2020206
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 4.077/2.021

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
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, DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS

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	106532	ALIMENTO PARA SITUAÇÕES METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, FORMULADO PARA SITUAÇÕES DE DISTÚRBIOS RENAIS PARA PACIENTES EM DIÁLISE COM UREMIA. HIPERCALÓRICO COM NO MÍNIMO 1.5 KCAL/ML. SABOR BAUNILHA OU CHOCOLATE. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM COM 200 ML - Marca: PRODIET HDMAX 200ML	UNID	150,00	8,000	1.200,00
Total:						1.200,00

13 VL

José Orlando Benedetti Villa
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: 166/2021

Data : 06/07/2021

Conta Creditada V & V NUTRIÇÃO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2755-3

Conta: 321-2

Valor Pago: 1.200,00

Nº Autenticação: 75739FE041F4364C