

# 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: **5077 / 2021** Ordinário Data: **30/06/2021** Página **1 / 1**

Credor: 104695 B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS NUTRICIONAIS - ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 29.715.704/0001-22

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 35866-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 39/2020 Nº NAD.....: 4967 Nº Convênio: /
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	

<b>Dotação Inicial</b> 1.173.500,00	<b>Saldo Anterior</b> 403.048,40	<b>Valor</b> 4.200,00	<b>Saldo Atual</b> 398.848,40
--	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

**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	60,00	UNII	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (1.2 KCAL/ML COM ADIÇÃO DE FIBRAS, NORMOPROTEICO. SABOR DE BAUNILHA. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN, EMBALAGEM TETRA PAK 1000ML	14,00	840,00
2	240,00	UNI	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (1.2 KCAL/ML) E NORMOPROTEICO (100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA) E COM TCM, COMO FONTE DE GORDURA DE RÁPIDA ABSORÇÃO, PARA RECUPERAÇÃO DO PACIENTE E/ OU PACIENTES QUE APRESENTAM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE. SABOR BAUNILHA. ISENTO DE LACTOSE, GLÚTEN, TRAÇOS DE LEITE E PEIXE. EMBALAGEM DE 1000ML	14,00	3.360,00

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: **0,00** Total Liq. Empenho: **4.200,00**

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

Credor: B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS N  
C.N.P.J.: 29.715.704/0001-22

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>MAIS SAUDE MARINGA PRODUTOS MEDICOS E NUTRICIONAIS LTDA</b>  AV CIDADE DE LEIRIA, 493 ZONA 1 - MARINGA - PR CEP: 87013-280 Fone: (44)3029-2448		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  Nº 000.002.226 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4121 0729 7157 0400 0122 5500 1000 0022 2613 5567 6189  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210143114167 05/07/2021 13:49:09		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.73030-11		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 29.715.704/0001-22	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 05/07/2021		
ENDEREÇO <b>RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CX POSTAL 156</b>				BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP 86990-000		
MUNICÍPIO <b>MARIALVA</b>			FONE/FAX <b>(44)3232-8383</b>		UF <b>PR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 05/07/21 R\$ 4.200,00								
--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.260,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.200,00	
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 4.200,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL <b>AGEX</b>				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF <b>PR</b>		CNPJ/CPF 18.016.343/0001-00	
ENDEREÇO <b>R RUBENS SEBASTIAO MARIN, 546</b>				MUNICÍPIO <b>MARINGA</b>				UF <b>PR</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE <b>25</b>		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO <b>300,000</b>		PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
5870	ISOSOURCE SOYA FIBER 1 LITRO Lote=1006046031 Qtd=60 Fab=01/01/2021 Val=01/01/2022	21069090	0103	5102	UN	60	14,00	840,00	0,00	0,00	0	252,00	
5868	ISOSOURCE SOYA BAUNILHA SA 1000ML Lote=1080046031 Qtd=240 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2022	21069090	0103	5102	UN	240	14,00	3.360,00	0,00	0,00	0	1.008,00	

**AQUISIÇÃO - de acordo com**

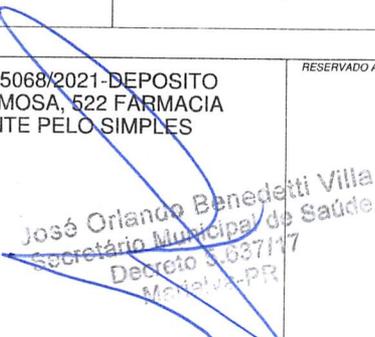
CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO C. 203  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE  
 Nº 3920 DE 1/11/21

**PREZADO CLIENTE**  
**SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE**  
**FALTAS E AVARIAS NO**  
**ATO DA ENTREGA**  
**MENTIONAR NO CONHECIMENTO E**  
**NO CANHOTO DA NOTA FISCAL**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NAD:4967/2021 LICITACAO:39/2020 CONTRATO:203/2020 SOL:5068/2021-DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG:1187-8 C/C:35866-5-ENTREGA: R. FORMOSA, 522 FARMACIA MUNICIPAL -I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL -II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI Val aprox dos tributos R\$ 1.260,00 (30,00%) fonte:IBPT -		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

  
**Silvana A. Tateyama**  
 FARMACÉUTICA - BIOQUÍMICA  
 CRF-PR 18020

  
**José Orlando Benedetti Villa**  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 3.637/17  
 Maringá-PR

H. 61721



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

Enc 01/07

su 4710.

## NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4967 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 30/06/2021

Página 1 / 1

**FORNECEDOR:** 104695 - B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS NUJ  
**CNPJ:** 29.715.704/0001-22      **Insc. Estadual:**  
**ENDEREÇO:** ,  
**BAIRRO:**    **CIDADE:** -      **CEP:**  
**TELEFONE:**    **E-MAIL:**

Processo: /  
Nº Solicitação: 5.068/2.021  
Modalidade: Pregão  
Nº Licitação: 39/2020  
Nº Contrato: 203/2020  
Data Publicação: 30/09/2020  
ID Contrato: 2020203  
Loc./Interv. Obra: /  
Cód. Bem:  
Subvenção: /  
Empenho: 5.077/2.021

**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 COF  
**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	103659	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (1.2 KCAL/ML COM ADIÇÃO DE FIBRAS, NORMOPROTEICO. SABOR DE BAUNILHA. ISENTO DE LACTOSE E GLÚTEN. EMBALAGEM TETRA PAK 1000ML - Marca: NESTLE ISOSOURCE SOYA FIBER NESTLE 1000ML	UNID.	60,00	14,000	840,000
2	103647	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL, NORMOCALÓRICO (1.2 KCAL/ML) E NORMOPROTEICO (100% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA) E COM TCM, COMO FONTE DE GORDURA DE RÁPIDA ABSORÇÃO, PARA RECUPERAÇÃO DO PACIENTE E/ OU PACIENTES QUE APRESENTAM ALERGIA A PROTEÍNA DO LEITE. SABOR BAUNILHA. ISENTO DE LACTOSE. GLÚTEN, TRAÇOS DE LEITE E PEIXE. EMBALAGEM DE 1000ML - Marca: NESTLE ISOSOURCE SOYA NESTLE 1000ML	UNID	240,00	14,000	3.360,000
<b>Total:</b>						<b>4.200,00</b>

Jose Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.037/17  
M. S. P. R.

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: 171/2021**

**Data : 15/07/2021**

**Conta Creditada B. DE OLIVEIRA BERGAMASCHO - PRODUTOS NUTRICIONAIS - ME**

**Banco: 1** BANCO DO BRASIL S.A.

**Agência: 1187-8**

**Conta: 35866-5**

**Valor Pago: 4.200,00**

**NºAutenticação: B8DF8BE213B40DBA**