



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: **9165 / 2021** Ordinário Data: **03/11/2021** Página **1 / 1**

Credor: 107446 LIFECENTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 30.490.772/0001-10 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:3041-4 Conta:33570-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 68/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 8946
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 261	
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 238.425,70	Valor 5.280,00	Saldo Atual 233.145,70
--	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de fórmulas infantis, dietas e 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 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	22,00	5.280,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.280,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por: _____ PAULO CÉSAR MORI	Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de 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	ORDEM DE PAGAMENTO _____ 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: LIFECENTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA S C.N.P.J.: 30.490.772/0001-10
--	--

RECEBEMOS DE LIFECENTER COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		nf-e
data de recebimento 09/11/21	identificação e assinatura do remetente <i>Silvia Sayuri Miyamoto</i> Farmacêutica Bloquímica CRF/PR 17.898	Nº 000.003.300 SÉRIE: 001

danfe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada
1 - saída **1**
Nº 000.003.300
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

controle do fisco



chave de acesso
4321 1130 4907 7200 0110 5500 1000 0033 0013 6297 2408

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

LIFECENTER COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI
RUA Alcides Gonzaga, 250 - Boa Vista, Porto Alegre, RS - CEP: 90480-020 - Fone: 51 - 3085-6719/3085-6984

natureza da operação
Venda de mercadoria destinada a não contribuinte

inscrição estadual 096/3796810 inscrição estadual do subst. trib. cnpj 30.490.772/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210231186567 - 08/11/2021 15:08

destinatário/remetente

nome/razão social: PREF. MUN. DE MARIALVA cnpj/cpf: 76.282.680/0001-45 data da emissão: 08/11/2021

endereço: RUA FORMOSA, 522 bairro/distrito: CENTRO cep: 86990-000 data de entrada/saída:

município: Marialva fone/fax: 44 3232-6297 uf: PR inscrição estadual: hora de entrada/saída:

fatura
1. 08/12/2021 R\$ 5.280,00

cálculo do imposto

base de cálculo do icms	0,00	valor do icms	0,00	base de cálculo do icms st	0,00	valor do icms st	0,00	valor total dos produtos	5.280,00
valor aproximado dos tributos	981,55	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	5.280,00						

transportador/volumes transportados

razão social: ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZEM LTDA frete por conta: 0 - REMETENTE código ant: placa do veículo: uf: cnpj/cpf: 82.467.531/0001-53

endereço: RODOVIA br 116, 7100 - TARUMA CEP: 82590300 município: Curitiba uf: PR inscrição estadual: 9038209776

quantidade: 20 espécie: VOL marca: numeração: 0 peso bruto: 0,00 peso líquido: 0,00

dados do produto/serviço

código	descrição do produto/serviço	ncm/sh	cst	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind. tot
A0478	SUSTAGEN ADULTO + FIT SEM SABOR 370G Lote: MW0FYH1A Qtd: 48.000, Data Fabricacao: 01-07-2020, Data Validade: 30-01-2022. Lote: MW1FWK1A Qtd: 192.000, Data Fabricacao: 30-07-2021, Data Validade: 30-01-2023. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 981,55 (18,59%) Fonte: IBPT	2106.90.90	0.102	6108	UN	240,000	22,0000	5.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1

continuação - informações complementares
IPAL RUA FORMOSA, 522 CENTRO MARIALVA PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA c. 310

INEXIGIBILIDADE

Nº 68-21 DE / /

MR

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

cálculo do issqn

inscrição municipal	valor total dos serviços	base de cálculo do issqn	valor do issqn
		0,00	0,00

dados adicionais

informações complementares
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI, CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006., EMPENHO: 8946/2021 PREGÃO: 68/2021 DADOS BANCÁRIOS-B.B-ag:3041-4 c/c:33570-3 ENTREGA: FARMACIA MUNIC

reservado ao fisco



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

ENC 05/11

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8946 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 27/10/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 107446 - LIFECENTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU
CNPJ: 30.490.772/0001-10 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: (51)3085-6984 **E-MAIL:**

Processo: 230/2.020
Nº Solicitação: 9.865/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 68/2021
Nº Contrato: 310/2021
Data Publicação: 24/08/2021
ID Contrato: 2021310
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 9.165/2.021

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 N°:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de fórmulas infantis, dietas e 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	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 - Marca: SUSTAGEN ADULTOS + FIT/MEAD JOHNSON LATA 370GR	UNID.	240,00	22,000	5.280,000

Total: 5.280,00

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

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

ANEXO IV

DECLARAÇÃO A SER APRESENTADA PELA PESSOA JURÍDICA CONSTANTE DO INCISO XI DO ART. 4º

(Redação dada pela Instrução Normativa RFB nº 1.244, de 30 de janeiro de 2012) (Vide art. 3º da IN RFB nº 1.244/2012)

PREF. MUN. DE MARIALVA

A empresa LIFECENTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI -, inscrita no CNPJ sob o nº 30.490.772/0001-10, sediada na rua alcides gonzaga, n 250 – boa vista –porto alegre/ rs. Contato: (51) 3085-6984 DECLARA, para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

- a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e
- b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Curitiba, 08 de novembro, de 2021.

*Endereço: RUA ALCIDES GONZAGA, N 250 – BOA VISTA – PORTO ALEGRE/ RS.
CONTATO: (51) 3085-6984*



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8946 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 27/10/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 107446 - LIFECENTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAU		Processo:	230/2.020
CNPJ: 30.490.772/0001-10 Insc. Estadual:		Nº Solicitação:	9.865/2.021
ENDEREÇO: ,		Modalidade:	Pregão
BAIRRO: CIDADE: -		Nº Licitação:	68/2021
TELEFONE: (51)3085-6984 E-MAIL:		Nº Contrato:	310/2021
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Data Publicação:	24/08/2021
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	ID Contrato:	2021310
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:	9.165/2.021
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 e 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	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 - Marca: SUSTAGEN ADULTOS + FIT/MEAD JOHNSON LATA 370GR	UNID.	240.00	22.000	5.280,000

Total: 5.280,00

Handwritten signature: José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR

Silvia Sayuri Matsumoto
 Responsável pela Elaboração

Claudio Virgêtin
 Secretário Municipal de Administração

Ao
PREF. MUN. DE MARIALVA

TERMO DE COMPROMISSO DE TROCA – REF. NF 3300

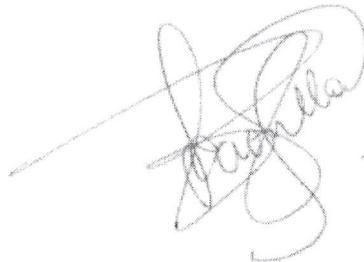
PRODUTO: SUSTAGEN ADULTO + FIT SEM SABOR 370G
QTD : 48
LOTE : MW0FYH1A
VALIDADE: 30/01/2022.

A Empresa **LIFECENTER COM. DE PROD. NUTRIC. LTDA**, CNPJ 30.491.771/0001-10, compromete-se por meio deste TERMO, realizar a troca do produto acima, considerando seu prazo de validade.

A efetiva troca se dará sem quaisquer ônus a esta Administração Pública, com a maior brevidade possível.

Este TERMO estende-se apenas ao produto constante na Nota Fiscal supramencionada.

Por ser expressão da verdade, firmamos o presente termo.



LIFECENTER – Bruna Paixão
(41) 3264-8910 faturamento@lifecenter.far.br



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 304/2021

Data: 23/11/2021

Conta Creditada LIFECENTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3041-4

Conta: 33570-3

Valor Pago: 5.280,00

NºAutenticação: 8D903E7F38AC0E76