



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: 2145 / 2022 Ordinário Data: 22/03/2022 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:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 68/2021
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 2149
Reduzido: 210	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
1.212.070,92	526.761,54	10.560,00	516.201,54

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	480,00	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	10.560,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	10.560,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

KATIA REGINA GALLO FELTRIN
Prefeita Municipal em Exercício

LIFECENTER COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI

RUA Alcides Gonzaga, 250 - Boa Vista, Porto Alegre,
RS - CEP: 90480-020 - Fone: 51 -
3065-6719/3085-6984Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - entrada
1 - saída

1

Nº 000.004.144

SÉRIE: 001

Página 1 de 1

controle de fluxo



chave de acesso

4322 0330 4907 7200 0110 5500 1000 0041 4412 8255 8600

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

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

143220062396209 - 24/03/2022 13:57

destinatário/remetente

nome/razão social

PREF. MUN. DE MARIALVA

cnpj/cpf

76.282.680/0001-45

data da emissão

24/03/2022

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. 23/04/2022 R\$ 10.560,00

cálculo do imposto</



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

Enc 22/03

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2149 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 15/03/2022

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: 282/2.021
Nº. Solicitação: 2.513/2.022
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: 2.145/2.022

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 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 8-11h 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, ISENTA DE SACAROSE E GLÚTEN, EMBALAGEM COM 350 A 370 GRAMAS - Marca: SUSTAGEN ADULTOS + FIT/MEAD JOHNSON LATA 370GR	UNID.	480,00	22,000	10.560,000

Total: 10.560,00

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

Silvia Sayuri Matsumoto
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: 87/2022

Data : 07/04/2022

Conta Creditada LIFECENTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3041-4

Conta: 33570-3

Valor Pago: 10.560,00

NºAutenticação: 2FED0CEAFB0DA3E7