



# 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: 5714 / 2022 Ordinário Data: 22/07/2022 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

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão
<b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Nº Licitação.....:</b> 68/2021
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO	<b>Nº NAD.....:</b> 5776
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI	<b>Nº Convênio:/</b>
<b>Reduzido:</b> 229	
<b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303	
<b>Desdobramento:</b> 02 00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
441.000,00	258.111,30	5.280,00	252.831,30

**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:  _____	<b>Autorizo a Despesa Acima Discriminada</b>  Marialva, de de
Eduardo Nascimento	

**PAGAMENTO** **ORDEM DE PAGAMENTO**  
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.  
  
Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

\_\_\_\_\_  
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

**LIFECENTER COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI**

RUA Alcides Gonzaga, 258 - Boa Vista, Porto Alegre, RS - CEP: 90480-020 - Fone: 51 - 3085-6719/3085-6984

**danfe**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - entrada **1**  
1 - saída  
Nº 000.004.749  
SÉRIE: 001  
Página 1 de 1

controle do fisco



chave de acesso

4322 0730 4907 7200 0110 5500 1000 0047 4917 6717 7709

Consulta de autenticidade no portal nacional da 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

cnj  
30.490.772/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220163086491 - 29/07/2022 08:08

**destinatário/remetente**

nome/razão social PREF. MUN. DE MARIALVA		cnj/cpf 76.282.680/0001-45	data da emissão 29/07/2022
endereço RUA FORMOSA, 522		bairro/distrito CENTRO	cep 86990-000
município Marialva		uf PR	inscrição estadual
fone/fax 44 3232-6297		hora de entrada/saída	

**fatura**

I. 28/08/2022 R\$ 5.280,00

**cálculo do imposto**

base de cálculo do icms 5.280,00	valor do icms 633,60	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 1.119,36	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 antt	placa do veículo	uf	cnj/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	est	efop	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: MW2G6NIA Qtd: 240,0000, Data Fabricação: 20-07-2022, Data Validade: 30-01-2024, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.119,36 (21,20%) Fonte: IBPT	2106.90.90	0.800	6108	UN	240,000	22,0000	5.280,00	5.280,00	633,60	0,00	12,00	0,00	1

**continuação - informações complementares**

NAL 87/2015., EMPENHO: 5776/2022 PREGÃO:68/2021 DADOS BANCÁRIOS-B-B-ag:3041-4 c/c:33570-3 ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA FORMOSA, 522 - CENTRO - MARIALVA/PR. HORARIO DE RECEBIMENTO SEG A SEXRA DAS 08-11H E DAS 13-17H

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

- CONVITE
  - TOMADA DE PREÇO
  - CONCORRÊNCIA
  - PREGÃO
  - DISPENSA C. 310
  - INEXIGIBILIDADE
- Nº 68-23 DE 1/1

*José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.657/17  
Marialva-PR*

**cálculo do issqn**

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

**dados adicionais**

informações complementares Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$316,80 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL NÃO CONTRIBUINTE CONFORME EMENDA CONSTITUCIO	reservado ao fisco
--	--------------------

Silvana A. Tateyama  
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA  
CRF-PR 18020

02/08/22.

HA 1/8

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, 29 de julho de 2022.

---

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

A handwritten mark or signature consisting of a large, irregular loop on the left side, with a smaller, more defined loop on the right side, all drawn with a single continuous line.



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

enc 24/07/22

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**5776 / 2022**

**Espécie:**

**Data Emissão: 19/07/2022**

**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:** 6.912/2.022  
**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:** 5.714/2.022

**Órgão:** 07      SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
**Unid. Orçamentária:** 07.002.      FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
**Função:** 10      Saúde  
**Sub Função:** 303      Suporte Profilático e Terapêutico  
**Programa:** 0008      SAÚDE NINGUÉM FICA SEM  
**Projeto/Atividade:** 2071      AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO  
**Nat. da Despesa:** 3.3.90.32. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
**Desdobramento:** 02      MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR  
**SubDesdobramento:** 00  
**Fonte de Recurso:** 1303      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 de Marialva  
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. 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 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:** 233/2022

**Data:** 18/08/2022

**Conta Creditada** LIFECENTER COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI

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

**Agência:** 3041-4

**Conta:** 33570-3

**Valor Pago:** 5.280,00

**NºAutenticação:** A53B23AF562F70BE