



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: 821 / 2022 Ordinário Data: 31/01/2022 Página 1 / 1

Credor: 105505 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

Endereço: Comercial: Rua Judite Meio dos Santos, 131 - - C.E.P. 88104765 - São José - SC

C.N.P.J.: 03.612.312/0004-97 Insc. Est.:

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:6729- Conta:03286-9

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.....: 822
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	969.786,70	8.064,00	961.722,70

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	96,00	UNIT	FORMULA HIPOALERGENICA COM 100% DE PROTEINA DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA (SENDO 85% PEPTIDEOS E 15% DE AMINOACIDOS LIVRES), COM ACIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA - LCPUFAS (DHA E ARA) E NUCLEOTIDEOS E PREBIOTICOS 0,8G/100ML. LATA COM NO MÍNIMO 400 GRAMAS	84,00	8.064,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	8.064,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
PAULO CÉSAR MORI	Marialva, de de

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

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: NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
C.N.P.J.: 03.612.312/0004-97

Nutriport

Nutriport Comercial Ltda
 Rua Judite Melo dos Santos, S/N
 Distrito Industrial - São José - SC
 CEP: 88104-765 - FONE: (48) 3344-4348

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.081.936

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0203 6123 1200 0497 5500 1000 0819 3611 1489 0860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220020746677 01/02/2022 14:57:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256.918.406

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

099.08288-73

CNPJ

03.612.312/0004-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

01/02/2022

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8354

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 03/03/2022 R\$ 8.064,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8.064,00

VALOR DO ICMS

967,68

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.064,00

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

8.064,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.488.297/0009-00

ENDEREÇO

R HENRIQUE DO REGO ALMEIDA, S/N-QD.BE-LT.41

MUNICÍPIO

PALHOCA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.389.265

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

47,520

PESO LÍQUIDO

38,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F5081	APTAMIL PEPTI PROEXPERT 400 GRAMAS - NACIONAL Lote=2023.02.09 Qtd=96 Fab=10/08/2021 Val=09/02/2023	19011090	500	6108	LA	96,000	84,00	8.064,00	8.064,00	967,68		12	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

LOCAL DE ENTREGA:

RUA FORMOSA, - 522 - - CENTRO - MARIALVA - 86990-000 - PR - CNPJ: 76282680000145 - IE:

Observação Interna: RECEBIMENTO DAS 08H AS 12H E DAS 13H AS 17H

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 68-21 DE 1/1

Silvia Sayuri Miyamoto
 Farmacêutica Bloquímica
 CRF/PR 17.898

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$483,84.

Pedido Interno: 111951

Representante: 23 - CAMILA BARROS

Cliente: P1921

0024528

ENTREGAR ATE DIA 03/02/2022

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 822/2022

LICITAÇÃO 68/2021

BANCO ITAU

AG 6729

C/C 03286-9

IDENTIFICAR CIDADE NO DEPOSITO

DAI

TELEFONE/FAX: (44) 3232-6297

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

enc 01/02/22

sd 594

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

822 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 26/01/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105505 - NUTRIPOINT COMERCIAL LTDA

CNPJ: 03.612.312/0004-97

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: Rua Judite Meio dos Santos, 131

BAIRRO: Distr. Industrial CIDADE: São José - SC

CEP: 88.104-765

TELEFONE: E-MAIL:

Processo: 282/2.021

Nº. Solicitação: 665/2.022

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 68/2021

Nº Contrato: 311/2021

Data Publicação: 24/08/2021

ID Contrato: 2021311

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 821/2.022

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 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	103640	FORMULA HIPOALERGENICA COM 100% DE PROTEINA DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA (SENDO 85% PEPTIDEOS E 15% DE AMINOACIDOS LIVRES), COM ACIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA - LCPUFAS (DHA E ARA) E NUCLEOTIDEOS E PREBIOTICOS 0,8G/100ML. LATA COM NO MÍNIMO 400 GRAMAS - Marca: APTAMIL PEPTI LATA 400G	UNID.	96,00	84,000	8.064,000

Total: 8.064,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
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: 18/2022

Data : 07/02/2022

Conta Creditada NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 6729-

Conta: 03286-9

Valor Pago: 8.064,00

Nº Autenticação: 93298AD9A8C0C657