

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: 4669 / 2022 Ordinário Data: 10/06/2022 Página 1 / 1

Credor: 105505 NUTRIPOINT 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
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: 210
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 68/2021

Nº NAD.....: 4690

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
1.212.070,92

Saldo Anterior
125.395,27

Valor
23.184,00

Saldo Atual
102.211,27

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	276,00	UNII	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	23.184,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 23.184,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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: NUTRIPOINT 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**DAFNE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.085.933

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0603 6123 1200 0497 5500 1000 0859 3314 1268 9234

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

342220123814255 20/06/2022 16:08:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256.918.406

INSCRIÇÃO DO SUBSTITUÍDO

099.08288-73

CNPJ

03.612.312/0004-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

20/06/2022

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 20/07/2022 R\$ 23.184,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

23.184,00

VALOR DO ICMS

2.782,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS/SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

23.184,00

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

23.184,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI

ENDEREÇO

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

QUANTIDADE

23 VOLUMES

MARCA

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=2023.12.02 Qtd=276 Fab=02/06/2022 Val=02/12/2023	19011090	500	6108	LA	276,000	84,00	23.184,00	23.184,00	2.782,08		12	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

AG 6729

RB

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 68-23 DE 311

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$1.391,04.

Pedido Interno: 121531

Representante: 23 - CAMILA BARROS

Cliente: P1921

0024528

ENTREGAR ATE 22/06/22

PE 068/2021

PROCESSO 282/2021

ARP 311/2021

AUT DESPESA 4690/2022

LICITACAO 68/2021

ITAU

C/C.03286-9

RESERVADO AO FISCO

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

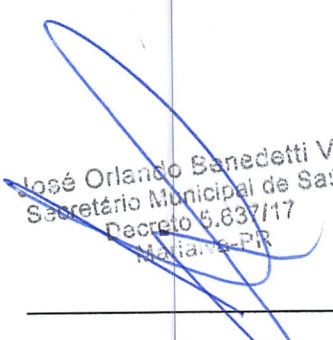
Silvia Sayuri Miyamoto

Farmacêutica/Bioquímica

CRF/PR 17.898

22/06/22

enc. 15/06/22

 PREFEITURA DE MARIALVA CNPJ: 76.282.680/0001-45 Estado do Paraná Exercício: 2022						
NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA		4690 / 2022				
Espécie:		Data Emissão: 06/06/2022				
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: 5.403/2.022 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: 4.669/2.022				
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 8-11h 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	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.	276,00	84,000	23.184,000
Total:						23.184,00
 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: 192/2022

Data : 05/07/2022

Conta Creditada NUTRIPORT COMERCIAL LTDA

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 6729-

Conta: 03286-9

Valor Pago: 23.184,00

NºAutenticação: 7689A1C49F8102CA