

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

**NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO****Nº do Empenho:** 9761 / 2022 Ordinário **Nº da Liquidação:** 2 / 2023 **Data:** 08/02/2023**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.:**

**Orgão:** 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
**Unidade:** 07002 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  
**F. de Recurso:** 31493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Pa

**Processo.....:** 0/2.022,00**Tipo de Licitação:** Pregão**Nº Licitação.....:** 53/2.022,00**Valor do Empenhado**

18.859,80

**Saldo Anterior do Empenho**

6.637,80

**Valor Liquidado**

6.637,80

**Saldo Atual do Empenho**

0,00

**Motivo:** 4.1Aquisição de fórmulas infantis, dietas e suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, pelo menor preço, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

| ITEM   | QTD   | UN    | ESPECIFICAÇÃO                                     | VLR. UNITÁRIO |
|--------|-------|-------|---------------------------------------------------|---------------|
| 103649 | 60,00 | UNID. | FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO I | 110,63        |

**Documentos Fiscais:**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

**Nº Documento**

92953

**Valor**

6.637,80

**Série**

1

**Data**

31/01/2023

**Valor Liquidado a Pagar :** 6.637,80**Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxxarifado**

08/02/2023

**Data do Empenho**

29/11/2022

**Liquidado por****Observação**

Eduardo Nascimento

Prefeitura Municipal  
de Marialva

27 FEV. 2023

**PAGO**

**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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.092.953

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0103 6123 1200 0497 5500 1000 0929 5311 6977 6692

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

342230022132812 31/01/2023 09:11:36

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/AE estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

31/01/2023

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICIPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8354

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 02/03/2023 R\$ 6.637,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.637,80

VALOR DO ICMS

265,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.637,80

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

6.637,80

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

MUNICIPIO

PALHOCA

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258.389.265

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10

VOLUMES

30,000

24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR

UNITÁRIO

VALOR

TOTAL

BC

NEOCATE LCP 400 GRAMAS  
Lote=111186149 Qtd=60 Fab=07/11/2022  
Val=08/05/2024

21069090

200

6108

LA

60,000

110,63

6.637,80

6.637,80

265,51

4

Val=08/05/2024

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

IDENTIFICAR CIDADE DEPOSITO

LCASTRO

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

9761

Ala

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 301/22

Nº 53-22 DE 05/08/23

Jul

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$929,29.

Pedido Interno: 134852

Representante: 23 - ALINE DERENDA

Cliente: P1921

0025491

ENTREGAR ATÉ DIA 02/02/2023

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA. 9757/2022

PREGAO 53/2022

PROCESSO 311/2022

ARP 01/2022

BANCO ITAU

AG:6729

C.C.03286-9

Farmacêutica Bioquímica  
CRF-PR 26609  
Patrícia Keino DutraRecebido em 02/02/23  
Patrícia Keino Dutra

RESERVADO AO FISCO

Ala

02/02/23



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

## NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9757 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 25/11/2022

Página 1 / 2

**FORNECEDOR:** 105505 - NUTRIPORT 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:**

**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:** 31493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Parlamentares

**Recurso:**

**Contrapartida:** Não

**Convênio N°:** /

**Processo:** /

**Nº. Solicitação:** 11.710/2.022

**Modalidade:** Pregão

**Nº Licitação:** 53/2022

**Nº Contrato:** 301/2022

**Data Publicação:** 05/08/2022

**ID Contrato:** 2022301

**Loc./Interv. Obra:** /

**Cód. Bem:**

**Subvenção:** /

**Empenho:** 9.761/2.022

**JUSTIFICATIVA:** 4.1 Aquisição de fórmulas infantis, dietas e suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, pelo menor preço, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Farmácia Municipal de Marialva

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-11h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

email.: farmaciama@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% PEPTÍDEOS E 15% DE AMINOÁCIDOS LIVRES). COM ÁCIDOS GRAXOS DE CADEIA LONGA - LCPUFAS (DHA E ARA) E NUCLEOTÍDEOS E PREBIÓTICOS 0.8G/100ML. LATA COM NO MÍNIMO 400 GRAMAS - Marca: APTAMIL PEPTI - DANONE LATA 400G                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UNID.   | 180,00     | 67,900        | 12.222,000 |
| 2    | 103649 | FORMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA PARA NECESSIDADES DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS. NUTRICIONALMENTE COMPLETA E ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE, SACAROSE, FRUTOSE, GALACTOSE E INGREDIENTES DE ORIGEM ANIMAL. CONTENDO 100% AMINOÁCIDOS LIVRES E SINTÉTICOS, 100% XAROPE DE GLICOSE, ÓLEOS VEGETAIS E TCM. ADICIONADA DE LCPUFAS (ARA E DHA) E NUCLEOTÍDEOS. INDICAÇÃO PARA CRIANÇAS DE 0 A 36 MESES DE IDADE COM ALERGIAS ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. NÃO CONTER GLÚTEN. PARA INDICAÇÕES COMO: ALERGIA | UNID.   | 60,00      | 110,630       | 6.637,800  |

Silvia Sayuri Matsumoto  
Responsável pela Elaboração

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

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração



**PREFEITURA DE MARIALVA**

**CNPJ: 76.282.680/0001-45**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2022**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**9757 / 2022**

**Espécie:**

**Data Emissão: 25/11/2022**

**Página 2 / 2**

ALIMENTAR ( AO LEITE DE VACA, À SOJA, A  
HIDROLISADOS E A MÚLTIPLAS PROTEÍNAS). SÍNDROME  
DO INTESTINO CURTO E OUTROS DISTÚRBIOS  
ABSORTIVOS MODERADOS A GRAVES,  
GASTROENTEROPATIA EOSINOFÍLICA, NUTRIÇÃO  
ENTERAL PRECOCE/MÍNIMA EM TERAPIA INTENSIVA  
NEONATAL E PEDIÁTRICA, TRANSIÇÃO DE NUTRIÇÃO  
PARENTERAL PARA ENTERAL.DENSIDADE CALÓRICA  
PRÓXIMA DE 67 KCAL/100 ML., CONTENDO 11,2% DE  
PROTEÍNAS (100% AMINOÁCIDOS LIVRES E  
SINTÉTICOS), 43,1% DE CARBOIDRATOS (100% XAROPE  
DE GLICOSE) E 45,7% DE LIPÍDEOS (ÓLEOS VEGETAIS,  
TCM - TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA. ARA -  
ÁCIDO ARAQUIDÔNICO E DHA - ÁCIDO  
DOCOSAHEXAENÓICO). LATA 400 GRAMAS - Marca:  
NEOCATE LCP - SUPPORT LATA 400G

**Total:**

**18.859,80**

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

Sílvia Sayuri Matsumoto  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

23/02/2023

- BANCO DO BRASIL -

6:07:42

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****17/02/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****44-300000000****VALOR TOTAL:****6.637,80****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: NUTRIPORT COMERCIAL LTDA****BANCO : 341 - ITAU****AGÊNCIA : 672-9****CONTA : 000000032869****Nr. Autenticação: A.49A.DCB.DCB.ED7.FB1**