



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3906/2023

Ordinário

Data: 30/05/2023

Credor: 72109 - PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA

Endereço: RUA GENERAL POTIGUARA, 1428, Numero: 1428 - B NOVO MUNDO

C.N.P.J.: 08.183.359/0001-53

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Ag: 3406-1

Conta: 5259-0

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.32.00.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Reduzido: 195

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 0300 - MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 53

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
602.910,00	602.910,00	15.552,00	587.358,00

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - 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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49974	810	UNIDADE	FORMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM SEUS	19,20	15.552,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	15.552,00
--------------------------	-------------------------	------	----------------------------	-----------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

RECEBEMOS DE PRODIER NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000021407 SÉRIE 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

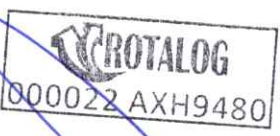
Identificação do emitente PRODIER NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA RUA GENERAL POTIGUARA, 1428 Complemento: BARRACAO 20 E 21 NOVO MUNDO Cep:81050-500 CURITIBA/PR Fone: 4133422825	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000021407 SÉRIE 3 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4123 0508 1833 5900 0153 5500 3000 0214 0715 4982 3632 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONS. FINAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230138932746 31/05/2023 15:25:47-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9072035493	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 08.183.359/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 31/05/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIÁLVIA		CEP 86990-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/05/2023
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGÊNIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:24:00
MUNICÍPIO MARIÁLVIA	FONE/FAX 04432326297	UF PR	
FATURA 001 30/06/2023 15.552,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15.552,00	VALOR DO ICMS 2.954,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.552,00	
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 15.552,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS		MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 2010436039		
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI, 861	QUANTIDADE 1	ESPECIE PALETE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1255,500	PESO LÍQUIDO 891,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH 2106909000	CST 5101	CFOP 5101	UN UN	QUANT. 810,0000	VUNITARIO 19,200000	VTOTAL 15.552,00	BC.ICMS 15.552,00	VICMS 2.954,88	VIPI 0,00	A.ICMS 19,00%	A.IPI 0,00%
COD. PROD 002909	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. TROPIC SOYA 1 LIT VPC L: 230042909 V: 27/12/2023												
  AQUISIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 53-22 DE 04/08/22 													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO - BANCO DO BRASIL AG 3406-1 C/C 5259-0 Conta: BANCO DO BRASIL AG: 3406-1 C/C 5259-0 Pedido interno Prodier: 0488680C 2838/2023 EMPENHO 3906/2023 PROC 311/2022 ATA 300/2022 PE 053/2022 Protocolo: 141230138932746 RUA FORMOSA N 522 (FUNDOS)FARMACIA MUNICIPAL CENTRO MARIÁLVIA PR CEP 86990000 HORARIO DE ENTREGA: DAS 7:30 AS 11:30 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 2091.74 (13.45%) Federal e R\$ 2954.88 (19.00%) Estadual Fonte: IBPT	


Farmacêutica Bioquímica
CRF/PR 17.898



PREFEITURA DE MARIALVA
76.282.680/0001-45
PR
2023

Emp 3906
Enc 31/05

ORDEM DE COMPRA 2838/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 22/05/2023	Contrato: 300/2022
Licitação Número/Ano: 53/2022	Data de Vencimento:	Aditivo:
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: PREFEITURA DE MARIALVA	Elaborado Por: Silvana Tateyama	

Informações do Fornecedor

Razão Social: PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA
Cidade: Curitiba - PR
Endereço: RUA GENERAL POTIGUARA, 1428 nº: 1428
Telefone Comercial: 33422825
E-Mail:

CPF/CNPJ: 08.183.359/0001-53
Insc.Est.:
Eairro: B NOVO MUNDO
Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 195
Dotação: 0700210302000820523390320000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento: 3390320300 - MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL
Vínculo: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Finalidade

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.

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
103658	FORMULA NUTRICIONALMENTE COMPLETA, COM SEUS NUTRIENTES EM PERCENTUAIS NORMAIS E BAIXA OSMOLIDADE. INDICADA PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES NUTRICIONAIS NA MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL.	PRÓPRIA TETRA SQUARE 1000ML	UNID.	810	19.2000	R\$ 15.552,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 15.552,00

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 10

Local Entrega: FARMACIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA Nº522 (FUNDOS), CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 7:30 ÀS 11:30

Cond. Pgto.: NO PRAZO DE 30 DIAS APÓS ENTREGA DA FATURA

I – Uma Cópia da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal.

II – Preferencialmente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

III – O valor do desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá obrigatoriamente constar na Nota Fiscal.

IV – Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

V – Nos casos de Obras e Serviços de Engenharia, esta Ordem de Compra não substituirá a Ordem de Serviço emitida pelo Setor de Engenharia para o início da execução da(s) obra(s).

Autorizo os dados acima destacados:

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

Responsável
Departamento de Compras

8 522 1

PONTA GROSSA-PR
AV ANITA GARIBALDI 861
Bairro: SAO JOSE CEP: 84015050
CNPJ: 08.227.796/0001-59 IE: 2010436039
Fone: 4232203500
cte@princesadoscampos.com.br www.princesadoscampos.com.br

DACTE		MODAL	Nº PROTOCOLO
Documento Auxiliar do CT-e		Rodoviário	141230102919736
Modelo	Serie	Número	Folha Emissão
57	1	8984107	1 / 1 31/05/2023 - 21:39:00
			
Chave de acesso para consulta no site: www.cte.fazenda.gov.br			
41.2305.80.227.796/0001-59-57-001-008.984.107.116.821.456.7			
Insc. Suframa Destinatário			



Tipo do CTe	Tipo de Serviço	Tomador do Serviço	Forma de Pagamento
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	PAGO

Remetente: PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA
Endereço: R GENERAL POTIGUARA 1428 BARRACAO 20 E, 21
Complemento/Bairro: - NOVO MUNDO
Município: CURITIBA UF: PR CEP: 81050-500
CNPJ/CPF: 08.183.359/0001-53 I.E.: 9072035493 Fone: (041) 12345678

CFOP - Natureza da Operação
5353 - PREST. SERVIÇO TRANSPORTE A ESTABE

Origem da Prestação	Destino da Prestação
CURITIBA - PR	MARIALVA - PR

Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA
Endereço: AV MARIO GALLO, 823
Complemento/Bairro: - JD EL DORADO
Município: MARIALVA UF: PR CEP: 86990-000
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 I.E.: Fone: (044) 32328383

Componentes do Frete	ICMS	Mercadorias
Frete Peso 798,89	Situação Tributária	Produto predominante
Frete Valor 46,66	40 - Isenta	PRODUTOS INDUSTRIALIZ. ALI
Gris 15,55	Base de Cálculo 0,00	Valor Nota(s) 15.552,00
Tas 3,24	Aliquota ICMS 0,00	Quantidade 1
Taxa de Despach 3,24	Valor ICMS 0,00	Peso 1.255,5000
	ICMS Subst. 0,00	Peso Cub. 1.632,1500

Expedidor:
Endereço:
Complemento/Bairro: -
Município: UF: CEP: -
CNPJ/CPF: I.E.: Fone: ()

FRETE TOTAL:	867,58	VALOR A RECEBER:	867,58
--------------	--------	------------------	--------

Recebedor:
Endereço:
Complemento/Bairro:
Município: UF: CEP: -
CNPJ/CPF: I.E.: Fone: ()

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO					
SEGURADORA	APÓLICE	RESPONSÁVEL	RNTRC	PREVENT.	LOT. CIOT
			00062551		0-Não

Tomador: PRODIET NUTRICAÇÃO CLÍNICA LTDA
Endereço: R GENERAL POTIGUARA 1428 BARRACAO 20 E, 21
Complemento/Bairro: - NOVO MUNDO
Município: CURITIBA UF: PR CEP: 81050-500
CNPJ/CPF: 08.183.359/0001-53 I.E.: 9072035493 Fone: (041) 12345678

OBSERVAÇÕES	USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE
-------------	------------------------------

NF 000021407

Documentos Originários			Documentos Originários		
Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr.Documento	Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr.Documento
412305081833590001535500300000214071549823632	003	000021407			

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		
NOME:	ASSINATURA/CARIMBO	DATA/HORA
RG:		DOCUMENTO

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 1736/2023

Data: 15/06/2023

Conta Creditada: PRODIET NUTRIÇÃO CLINICA LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 3406-1

Conta: 5259-0

Valor Pago: 15.552,00

Nº Autenticação: BC91D57045F1BF7B