



# 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: 5083 / 2021 Ordinário Data: 30/06/2021 Página 1 / 1

Credor: 103421 BRAVONUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI - ME

Endereço: Residencial: LOPES TROVAO, 266 - B Q09 DT 13 - C.E.P. 87014080 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 26.231.202/0001-38

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0352-2 Conta:120673-7

|                                                                                |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 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.....: 39/2020 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                          | Nº NAD.....: 4975          |
| Reduzido: 261                                                                  | 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 |
| 1.173.500,00    | 368.358,80     | 6.750,00 | 361.608,80  |

HISTÓRICO: Aquisição de fórmulas infantis/dietas/suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

| ITEM | QTD    | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 180,00 | UNII | ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA USO ORAL OU ENTERAL, PARA AUXILIAR NO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DE CRIANÇAS COM DIFICULDADES ALIMENTARES OU COM NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. NORMOCALÓRICA (1.0 CAL/ML) EM SUA DILUIÇÃO PADRÃO, COM 12% DE PROTEÍNA (70% CONCENTRADO PROTEICO DO LEITE, 16% CONCENTRADO PROTEICO DO SORO E 14% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA), 53% DE CARBOIDRATO, PODENDO CONTER SACAROSE E 35% DE LÍPIDEOS COM COMBINAÇÃO DE DHA E ARA. PRESENÇA DE PREBIÓTICOS (FOS) E PROBIÓTICOS. SABOR: BAUNILHA. LATA 400 GRAMAS | 37,50         | 6.750,00   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 6.750,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

|                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| 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

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Credor: BRAVONUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTR  
C.N.P.J.: 26.231.202/0001-38

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>BRAVONUTRI COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI - ME.</b><br>RUA LOPES TROVÃO, 266-B<br>MARINGÁ - PR<br>CEP 87014-080 Fone: 44 3141-2699 / 3041-1999 |                                 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.003.727<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4121 0726 2312 0200 0138 5500 1000 0037 2719 2220 1137<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO</b>                                                                                                                                                                                                               |                                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141210144319885 06/07/2021 15:12:51                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.34673-03                                                                                                                                                                                                                                                 | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>26.231.202/0001-38                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                                |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro<br>76.282.680/0001-45<br>DATA DE EMISSÃO<br>06/07/2021 |                           |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                                                   |                           |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                                                                            | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                                          | CEP<br>86990-000          |
| FONE/FAX<br>(44)3232-8383                                                                                      | UF<br>PR                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                             | HORA DE SAÍDA             |

|                                                      |  |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 27/07/21 R\$ 6.750,00 |  |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|

|                           |                 |                                      |                            |                               |                          |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                                      |                            |                               |                          |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS   | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 2.075,63                      | 6.750,00                 |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI                  | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                      | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                          | 6.750,00                 |

|                                            |                 |             |                  |            |                    |
|--------------------------------------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                 |             |                  |            |                    |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF           |
|                                            | 0-Rem (CIF)     |             |                  |            |                    |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO       |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|                                            |                 |             |                  |            |                    |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
|                                            |                 |             |                  |            |                    |

|                                 |                                                                                      |          |       |      |       |        |                |             |         |            |            |                     |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                                                                                      |          |       |      |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| CÓDIGO PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                         | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
| 520                             | PEDIASURE 400G BAUNILHA-ABBOTT<br>Lote=1126414 Qtd=180 Fab=19/06/2020 Val=09/06/2022 | 21069090 | 0103  | 5102 | LT    | 180    | 37,50          | 6.750,00    | 0,00    | 0,00       | 0          | 2.075,63            |

**AQUISIÇÃO - de acordo com**

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

Nº 39-20 DE 11

*lu*

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

|                                                |  |                          |                              |                |
|------------------------------------------------|--|--------------------------|------------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b><br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|------------------------------------------------|--|--------------------------|------------------------------|----------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>AUT. DE DESPESA 4975/2021 PREGAO 39/2020<br>-BB AG: 0352-2 C/C: 120673-7<br>-I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>-II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI<br>Val aprox dos tributos R\$ 2.075,63 (30,75%) fonte:IBPT -<br><br><br>FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA<br>CRF-PR 18020 | RESERVADO AO FISCO<br><br> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**PREFEITURA DE MARIALVA**

**CNPJ: 76.282.680/0001-45**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2021**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**4975 / 2021**

**Espécie:**

**Data Emissão: 30/06/2021**

**Página 1 / 1**

**FORNECEDOR: 103421 - BRAVONUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICI**

**CNPJ: 26.231.202/0001-38**

**Insc. Estadual:**

**ENDEREÇO: LOPES TROVAO, 266**

**BAIRRO: ZONA 04 CIDADE: Maringá - PR**

**CEP: 87.014-080**

**TELEFONE: E-MAIL:**

**Processo: /**

**Nº. Solicitação: 5.166/2.021**

**Modalidade: Pregão**

**Nº Licitação: 39/2020**

**Nº Contrato: /**

**Data Publicação:**

**ID Contrato:**

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

**Cód. Bem:**

**Subvenção: /**

**Empenho: 5.083/2.021**

**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/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.: 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    | 103653 | ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO, PARA USO ORAL OU ENTERAL, PARA AUXILIAR NO CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO DE CRIANÇAS COM DIFICULDADES ALIMENTARES OU COM NECESSIDADE DE MANUTENÇÃO OU RECUPERAÇÃO DO ESTADO NUTRICIONAL. NORMOCALÓRICA (1.0 CAL/ML) EM SUA DILUIÇÃO PADRÃO, COM 12% DE PROTEÍNA (70% CONCENTRADO PROTEICO DO LEITE, 16% CONCENTRADO PROTEICO DO SORO E 14% PROTEÍNA ISOLADA DE SOJA), 53% DE CARBOIDRATO, PODENDO CONTER SACAROSE E 35% DE LÍPIDEOS COM COMBINAÇÃO DE DHA E ARA. PRESENÇA DE PREBIÓTICOS (FOS) E PROBIÓTICOS. SABOR: BAUNILHA. LATA 400 GRAMAS - Marca: Pediasure/ Abbott | UNID.   | 180,00     | 37,500        | 6.750,000  |

**Total: 6.750,00**

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

PAULO CÉSAR MORI  
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: 171/2021**

**Data : 15/07/2021**

**Conta Creditada    BRAVONUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI - ME**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0352-2**

**Conta: 120673-7**

**Valor Pago: 6.750,00**

**Nº Autenticação: C0D137B8C98BC94A**