

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

		I	NOTA DE	EMPENHO			
Nº do Empenho:	4664 / 2	022	Ordinário l	Data: 10/06/2022		P	Página 1/2
Credor: 103421	1: LOPES TR /0001-38	OVAO, 266 - Insc. Es	B Q09 DT 13 - C.E.I t.:	NUTRICIONAIS EIREL 9. 87014080 - Maringá -			
Orgão: 07.	SECRETA 22. FUNDO M 22.0008.2.052 .0.30.00.00.	RIA MUN. DI IUNICIPAL D . ASSISTÊNC MATERIAL E - RECEITAS	E SAÚDE E SAÚDE - FMS IA HOSPITALAR E A DE CONSUMO	AMBULATORIAL 29/00 - 15%) - EXERC	1303	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação: Nº NAD: Nº Convênio:/	68/2021 4691
Dotação Inic 1.212.070,9	2	13	o Anterior 8.740,97	Valor 6.132,00		Saldo A 132.608	8,97
HISTÓRICO: A	quisição de fó	rmulas infantis	s, dietas e suplementos	alimentares para atender	a demanda	da Secretaria Municip VLR. UNITÁRIO	al de Saúde VLR. TOTAL
1 36,00 UNI Local de Entrega Empenhado por:	LACTENT NECESSII NUTRICIO LACTOSE ORIGEM SINTÉTIO ADICION INDICAÇ ALERGIA ABSORÇ. INDICAÇ SOJA, A II MODERA	TES E CR DADES DNALMENTE E, SACAROSE ANIMAL. (COS, 100% X/ADA DE L ÃO PARA CI SALIMENT ÃO DE NU ÕES COMO: HIDROLISAD NO CURTO ADOS A GR	IANÇAS DE PR DIETOTERÁPI COMPLETA E ISEI E, FRUTOSE, GALA: CONTENDO 100% AROPE DE GLICOS: CPUFAS (ARA E RIANÇAS DE 0 A FARES OU DISTU TRIENTES. NÃO ALERGIA ALIMENTO OSE A MÚLTIPLAS E OUTROS AVES, GASTROEN PRECOCEMÍNIM	NTA DE PROTEÍNA LÁ CTOSE E INGREDIENT AMINOÁCIDOS LIVR E, ÓLEOS VEGETAIS E DHA) E NUCLEOTÍ 36 MESES DE IDADE URBIOS DA DIGEST. CONTER GLÚTEN. FAR (AO LEITE DE VA PROTEÍNAS), SÍNDRON DISTÚRBIOS ABSOR TEROPATIA EOSINOF A EM TERAPIA INTE DE NUTRIÇÃO PARENT	PARA FICAS, CTEA, ES DE RES E TCM. IDEOS. COM AO ACA, À ME DO TIVOS FILICA, NSIVA FERAL Total L		6.132,00
PAGAMENTO		O CÉSAR MORI			Marian	va, de	ue
Pague-se ao favorecid nota de empenho.	o o valor acir Marialva,	na especificado	o, proveniente, desta			CELSO MARTINI Feito Municipal	
Banco N° da Conta	RGINY GON ontador CRC	NÇALVES DE PR Nº 078120	FARIA /O-6	Recebi(emos) da t	. Mun. Finar F tesouraria d	OSTA DE OLIVEIRA nças CRC-PR 067844 RECIBO la PREFEITURA DI em moeda corrente d a, de	E MARIALVA,
Nº do Cheque					AVONUTR 231.202/000	I COMERCIO DE PR	ODUTOS NUTI



Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

- X -							
	N	NOTA DE	EMPENHO			D/i o	2/2
	004/2022	1 4111111111	ata: 10/06/2022			Página	212
Credor: 103421 BF Endereço: Residencial: LC C.N.P.J.: 26.231.202/000 Banco:1 - BANCO DO BR	OPES TROVAO, 266 - I 1-38 Insc. Est.	3 Q09 DT 13 - C.E.P.	NUTRICIONAIS EIRELI 87014080 - Maringá -	- ME PR			
Unidade: 07.002. Fr Prog. Trabalho: 10.302.00 Elemento Desp.: 3.3.9.0.30 F. de Recurso: 1303 Reduzido: 210	0.00.00. MATERIAL I SAúDE - RECEITAS	E SAÚDE - FMS A HOSPITALAR E A DE CONSUMO S VINCULADAS (EC	MBULATORIAL 29/00 - 15%) - EXERC	1303	Tipo de Licitação Pregão Nº Licitação Nº NAD	.: 68/2021	
Desdobramento: 07 Dotação Inicial	1 ALIMENTAÇÃO Sald	lo Anterior	Valor			Atual	
1.212.070,92	13	38.740,97	6.132,00			508,97	03.05/990.000/04.05.24
	SPECIFICAÇÃO				VLR. UNITÁRIO	VLR.	TOTAL
M E G T E T 2 12,00 UNII D E H P L	IL, CONTENDO 11,2% SINTÉTICOS), 43,19 LICOSE) E 45,7% RIGLICERÍDEOS DE C DHA - ÁCIDO DOC RAÇOS DE SOJA. LAT DIETA SEMI-ELEMEN' TCM. COM 100 LIDROLISADA DO ROTEÍNAS INTACTA	DE PROTEÍNAS (10% DE CARBOIDR. DE LIPÍDEOS (Ó) CADEIA MÉDIA, AR COSAHEXAENÓICO) TA 400 GRAMAS TAR HIPOALERGÊN % PROTEÍNA DO SORO DO LEITE S. INDICADO PARA U SOJA. ISENTO D	PRÓXIMA DE 67 KCA: 00% AMINOÁCIDOS LITATOS (100% XAROPE LEOS VEGETAIS, TO A - ÁCIDO ARAQUIDÔ I - ISENTO DE SOJA ICA CONTENDO DHA, ICA CONTENDO DHA, ICA FÓRMULA ISENTA ALERGIA A PROTEÍNA E SACAROSE, LACTO	VRES E DE CM - ONICO E/OU , ARA EENTE A DE AS DO	94,00		1.128,00
Local de Entrega		Total Retenções:	0,00	Total L	iq. Empenho:		6.132,00
Empenhado por:		,	Autorizo a Despes	a Acima D	iscriminada		
				Marialy	va, de		de
	PAULO CÉSAR MORI						
PAGAMENTO	ORDEM DE PA	GAMENTO					
Pague-se ao favorecido o nota de empenho.	valor acima especificado	o, proveniente, desta			CELSO MARTIN eito Municipal		
N	farialva, de	de					
DIORGI Conta	NY GONÇALVES DE dor CRC/PR № 078120/	FARIA /O-6		Mun. Finar Fesouraria d	OSTA DE OLIVEI	44/O-8 ———— DE MAR	IALVA,
Banco			importância especifi	icada acima Marialva			de
Nº da Conta							
Nº do Cheque				AVONUTRI 231.202/000	COMERCIO DE I	PRODUTO	OS NUTR



BRAVONUTRI COMÉRCIO **DE PRODUTOS** NUTRICIONAIS EIRELI - ME.

RUA LOPES TROVÃO, 266-B MARINGÁ - PR

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1 Nº 000.004.898

4122 0626 2312 0200 0138 5500 1000 0048 9818 8389 6702

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

Comércio de Produtos Nutricionais Eireli - ME	3141-2699 / 3041-1999	SÉRIE: 1
	**************************************	FOLHA: 1/1
INCIA DA COMPAGIA		

VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220148195450 27/06/2022 09:30:13

26 231 202/0001-38

907.34673-03										2	6.231.2	02/000	1-38				
	TÁRIO/REME	TENTE															
NOME/RAZĂ			HOIDAL DE	MADIAL								CNPJ/CPF/I				DE EMISSA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				.VA											27/0	6/2022	
RUA SANTA EFIGENIA, 680									RO/DISTRITO			CEP			DE SAÍDA/E	NTRADA	
	SANTA	EFIGI	=INIA, 680						CE	ENTRO)			990-00	0		
MUNICÍPIO	11111					FONE/FAX					UF	INSCRIÇÃO	ESTADUAL		HORA	DE SAÍDA	
WAR	ALVA					(44)3	232	2-8383	3		PR						
	DUPLICATA																
001	18/	07/2022	R\$ 6.132,00														
	DO IMPOST	0	VALOR DO ICMS		T RACE DE OLI QUE O DO IGUA CUITA	www.ue.le.l											
DASE DE CA	LCOLO DO IOMS	0.00	VALUH DU ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS		VALOR L	DO ICMS SUE	STITUIÇA		VALOR APR	IOXIMADO DOS			TAL DOS PROD		100.00
VALOR DO F	DETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00		0,00	A			0,00			.893,49			6.	132,00
TALON DO T	ne/E	0.00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTHAS	S DESPESAS	ACESSOR		VALOR DO I	IPI	0.00		TAL DA NOTA	_	100 00
						0,00				0,00			0,00			ь.	132,00
RAZÃO SOC	DRTADOR/VC	LUMES	TRANSPORTADOS	5				FRETE POR		T-day							
							- 1	0-Rem			O ANTT	PLACA	DO VEÍCULO	JF CNP.	VCPF		
ENDEREÇO								MUNICÍPIO	(OII)					_			
								MUNICIPIO						JF INSC	RIÇÃO ESTADU	AL	
QUANTIDAD	E ESPÉCIE		-		MARCA		_	NUMERAÇÂ	2				1 0500 000	-		/	
				1				NUMERAÇA					PESO BRU	10	PES	o Llauido	'
DADOS D	O PRODUTO	SERVIC	0														
CÓDIGO PRODUTO	OTHODOTO	JEHVIÇ	DESCRIÇÃO DO PR	IODUSTO/SEDUNOS		T						VALOR	VALOR	BC	VALOR	ALIQ.	VI P APPOY
	NICOCATI	1.00				NCM		CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
			100G-DANONE		1	21069	9090	0103	5102	LT	36	139,00	5.004,00	0,00	0,00	0	1.538,73
C44	LOIE=1011	22590	QIG=36 Fab=(15/03/2022	Val=04/09/2023					. <u></u>				ļ	ļ		
			TI 400G-DANG			19011	1010	0103	5102	LT	12	94,00	1.128,00	0,00	0,00	0	354,76
	Lote=2023	1201 (12 Fab=01 וג	1/06/2022 \	/al=01/12/2023												



NAD 4691/2022 PREGAO 68/2021 -BB. AG. 0352-2 C/C 120673-7 -I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Sumupola Kasha Abishtuq 2 Mg 6088 Ag-Agsamen -II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI Val aprox dos tributos R\$ 1.893,49 (30,88%) fonte:IBPT -Ptrice K. Souta

27100122



CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná Exercício: 2022

NOTA I	DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	4691	/ 2022
Espécie:			Página 1/2
FORNECEDOR: 103421	Processo:	282/2.021	
CNP.I: 26.231.202/0001-3	8 Insc. Estadual:	Nº. Solicitação:	5.407/2.022
ENDEREÇO: LOPES TR	OVAO, 266	Modalidade:	Pregão
BAIRRO: ZONA 04 CII		Nº Licitação:	68/2021
TELEFONE: E-MAIL:		TV Lienação.	00/2021
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Nº Contrato:	313/2021
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Data Publicação:	24/08/2021
Função: 10	Saúde	ID Contrato:	2021313
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Loc./Interv. Obra: /	
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Loc./Interv. Obia	4. /
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Cód. Bem:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30). MATERIAL DE CONSUMO	Subvenção:	/
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	Empenho:	4.664/2.022
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR		
Fonte de Recurso: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COM		
Recurso:			

JUSTIFICATIVA: Aquisição de fórmulas infantis, dietas e suplementos alimentares para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

Convênio Nº .: /

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal Rua Formosa n°522 centro CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

Contrapartida:

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

Não

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		FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES E DE	UNID	36,00	139,000	5.004,000
1 1		SEGUIMENTO PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE		* 1911		
1 1		PRIMEIRA INFÂNCIA PARA NECESSIDADES				
1 1		DIETOTERÁPICAS ESPECÍFICAS, NUTRICIONALMENTE				
1 1		COMPLETA E ISENTA DE PROTEÍNA LÁCTEA, LACTOSE,				
1 1		SACAROSE, FRUTOSE, GALACTOSE E INGREDIENTES DE				
1 1		ORIGEM ANIMAL. CONTENDO 100% AMINOÁCIDOS				
1 1		LIVRES E SINTÉTICOS, 100% XAROPE DE GLICOSE,			- 4	
1 1		ÓLEOS VEGETAIS E TCM. ADICIONADA DE LCPUFAS (ARA		1,2		
1 1		E DHA) E NUCLEOTÍDEOS. INDICAÇÃO PARA CRIANÇAS				
1 1		DE 0 A 36 MESES DE IDADE COM ALERGIAS				
1 1		ALIMENTARES OU DISTÚRBIOS DA DIGESTÃO E			1	
1 1		ABSORÇÃO DE NUTRIENTES. NÃO CONTER GLÚTEN.				
1 1		PARA INDICAÇÕES COMO: ALERGIA ALIMENTAR (AO				
1 1		LEITE DE VACA, À SOJA, A HIDROLISADOS E A				
ΙI		MÚLTIPLAS PROTEÍNAS), SÍNDROME DO INTESTINO			1	
1 1		CURTO E OUTROS DISTÚRBIOS ABSORTIVOS				
1 1		MODERADOS A GRAVES, GASTROENTEROPATIA				
1 1		EOSINOFÍLICA. NUTRIÇÃO ENTERAL PRECOCE/MÍNIMA				
1 1		EM TERAPIA INTENSIVA NEONATAL E PEDIÁTRICA,				
1 1		TRANSIÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL PARA				
		ENTERAL.DENSIDADE CALÓRICA, PRÓXIMA DE 67				
		KCAL/100 ML, CONTENDO 11,2% DE PROTEÍNAS (100%	atta			
'		KCAL/100 ML. CONTENDO 11,2% DEPROTEÍNAS (100% Orlando Denedetti Secretario Municipal de Sa Secretari	lúde	1	'	
		ione Offer Municipal de de				
1						
		Decreta PR				

Silvia Sayuri Matsumoto Responsável pela Elaboração Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná Exercício: 2022

Espécie: Data Emissão: 06/06/2022 Página 2 / 2 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) - ISENTO DE SOJA E/OU TRAÇOS DE SOJA. LATA 400 GRAMAS - Marca: NEOCATE LCP/DANONE 3 103655 DIETA SEMI-ELEMENTAR HIPOALERGÊNICA CONTENDO DHA, ARA E TCM. COM 100% PROTEÍNA DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE. FÓRMULA ISENTA DE PROTEÍNAS INTACTAS. INDICADO PARA ALERGIA A PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA E/OU SOJA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. LATA 400 GRAMAS - Marca: PREGOMIN PEPTI/DANONE		NOTA DE AUT	CORIZAÇÃO DE D	ESPES	A	4691 /	2022
CARBOIDRATOS (100% XAROPE DE GLICOSE) E 45,7% DE LIPÍDEOS (ÓLEOS VEGETAIS, TCM – TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA MÉDIA, ARA – ÁCIDO ARAQUIDÔNICO E DHA – ÁCIDO DOCOSAHEXAENÓICO) – ISENTO DE SOJA E/OU TRAÇOS DE SOJA. LATA 400 GRAMAS - Marca: NEOCATE LCP/DANONE 3 103655 DIETA SEMI-ELEMENTAR HIPOALERGÊNICA CONTENDO DHA, ARA E TCM. COM 100% PROTEÍNA DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE. FÓRMULA ISENTA DE PROTEÍNAS INTACTAS. INDICADO PARA ALERGIA A PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA E/OU SOJA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. LATA		Espécie:	Data Emissão: 06/0	6/2022		I	Página 2 / 2
DHA, ARA E TCM. COM 100% PROTEÍNA DO LEITE EXTENSAMENTE HIDROLISADA DO SORO DO LEITE. FÓRMULA ISENTA DE PROTEÍNAS INTACTAS. INDICADO PARA ALERGIA A PROTEÍNAS DO LEITE DE VACA E/OU SOJA. ISENTO DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN. LATA		CARBOIDRATOS (100% X/ LIPÍDEOS (ÓLEOS VEGETA CADEIA MÉDIA, ARA – ÁC ÁCIDO DOCOSAHEXAENO TRAÇOS DE SOJA. LATA 4	AROPE DE GLICOSE) E 45,7% DE AIS, TCM – TRIGLICERÍDEOS DE CIDO ARAQUIDÔNICO E DHA – ÓICO) – ISENTO DE SOJA E/OU		4,		
	3	DHA, ARA E TCM. COM 19 EXTENSAMENTE HIDROL FÓRMULA ISENTA DE PRO PARA ALERGIA A PROTEÍI SOJA. ISENTO DE SACARO	00% PROTEÍNA DO LEITE LISADA DO SORO DO LEITE. DTEÍNAS INTACTAS. INDICADO NAS DO LEITE DE VACA E/OU DSE, LACTOSE E GLÚTEN. LATA	UNID.	12,00	94,000	1.128,00

osé Orlando Renedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.687/17 Marialya-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: 207/2022

Data: 28/07/2022

Conta Creditada BRAVONUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS EIRELI - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2 Conta: 120673-7

Valor Pago: 6.132,00

NºAutenticação: BE3D68A55E515BE3