



## 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: 8067 / 2022 Ordinário Data: 03/10/2022 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:<br>Pregão |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                           | Nº Licitação.....: 53/2022   |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  | Nº NAD.....: 8035            |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                     | Nº Convênio:/                |
| Reduzido: 209                                                             |                              |
| F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENT 1000 |                              |
| Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR                               |                              |

Dotação Inicial  
500.000,00

Saldo Anterior  
118.011,59

Valor  
5.154,20

Saldo Atual  
112.857,39

**HISTÓRICO:** 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 | VLR. TOTAL |
|------|--------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 32,00  | UNII | FÓRMULA INFANTIL PARA PREMATUROS E/ OU RECÉM- NACIDOS DE BAIXO PESO, CONTENDO LCPUFAS, DHA E ARA. LATA DE 400 GRAMAS                                                                                      | 37,00         | 1.184,00   |
| 2    | 156,00 | UNII | ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTOS DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML, SISTEMA ABERTO | 25,45         | 3.970,20   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 5.154,20 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

#### PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

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

#### Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

|                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>BRAVONUTRI</b><br>Comércio de Produtos Nutricionais Eireli - ME |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.005.353<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4122 1026 2312 0200 0138 5500 1000 0053 5317 4436 0206<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                         |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>141220242192420 10/10/2022 15:17:43                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>907.34673-03                                                                                                                                                 |  | <b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>                                                                                                                                                                  |  | <b>CNPJ</b><br>26.231.202/0001-38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

|                                                                                               |  |  |  |                                               |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |  |  |  | CNPJ/CPF/ME/estrangeiro<br>76.282.680/0001-45 |  | DATA DE EMISSÃO<br>10/10/2022 |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                                                           |  |  |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                     |  | CEP<br>86990-000              |  |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                         |  |  |  | FONE/FAX<br>(44)3232-8383                     |  | UF<br>PR                      |  |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 31/10/2022 R\$ 5.154,20                                        |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                            |  | HORA DE SAÍDA                 |  |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                                      |                            |                               |                          |  |  |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--|
| 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                       | 1.593,21                      | 5.154,20                 |  |  |
| 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                          | 5.154,20                 |  |  |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                    |          |       |      |       |        |                |             |         |            |            |                     |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 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 |
| 2258                     | APTAMIL PRE 400G-DANONE BABY<br>Lote=20231028 Qtd=32 Fab=28/04/2022 Val=28/10/2023 | 19011090 | 0500  | 5405 | LT    | 32     | 37,00          | 1.184,00    | 0,00    | 0,00       | 0          | 372,37              |
| 3807                     | DIANUTRI 1000ML-DANONE<br>Lote=22008 Qtd=156 Fab=10/08/2022 Val=10/08/2023         | 21069090 | 0103  | 5102 | LT    | 156    | 25,45          | 3.970,20    | 0,00    | 0,00       | 0          | 1.220,84            |

AQUISIÇÃO - de acordo com:  
☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE  
 Nº 53-22 DE 1/1

**PREZADO CLIENTE**  
 SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE  
 FALTAS E AVARIAS NO  
 ATO DA ENTREGA  
 MENCIONAR NO CONHECIMENTO E  
 NO CANHOTO DA NOTA FISCAL

|                                                |  |                          |  |                              |  |                |  |
|------------------------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|
| <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>NAD 8035/2022 PREGAO 53/2022<br>-BB. AG. 0352-2 C/C 120673-7<br>-CFOP 5405=1.184,00 CFOP 5102=3.970,20<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\$ 1.593,21 (30,91%) fonte:IBPT |  | RESERVADO AO FISCO |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|

Silvana Akemi Tateyama  
 Gerente de Assistência  
 Farmacêutica  
 Marialva- Pr

RECEIVED  
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
WASHINGTON, D.C. 20535  
MAY 11 1961

RECEIVED  
U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE  
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION  
WASHINGTON, D.C. 20535  
MAY 11 1961

Long  
11/16

## Demonstrativo Carta Eletrônica

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

Rua Lopes Trovão, 266 - Zona 4

Maringá-Paraná

CNPJ: 26.231.202/0001-38 Insc. Est: 90734673-03

**Número da NFe:** 5.353**Chave da NFe:** 41221026231202000138550010000053531744360206**Sequencial CCe:** 1**Razão/Nome:** PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**CNPJ / CFP:** 76.282.680/0001-45**Inscrição:** ISENT0**Informações da Correção:**

CORRECAO DE LOTE

ONDE SE LE:

APTAMIL PRE 400G-DANONE BABY

Lote=20231028 Qtd=32 Fab=28/04/2022 Val=28/10/2023

LEIA-SE:

APTAMIL PRE 400G-DANONE BABY

Lote=20230828 Qtd=32 Fab=26/02/2022 Val=28/08/2023

enc. 06/10/22

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76.282.680/0001-45****Estado do Paraná****Exercício: 2022****NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA****8035 / 2022****Espécie:****Data Emissão: 28/09/2022****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:** 246/2.021  
**Nº. Solicitação:** 9.612/2.022  
**Modalidade:** Pregão  
**Nº Licitação:** 53/2022  
**Nº Contrato:** 299/2022  
**Data Publicação:** 05/08/2022  
**ID Contrato:** 2022299  
**Loc./Interv. Obra:** /  
**Cód. Bem:**  
**Subvenção:** /  
**Empenho:** 8.067/2.022

**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:** 1000 **RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE**  
**Recurso:**  
**Contrapartida:** Não **Convênio Nº.:** /

**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. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8-12 HORAS E DAS 13:30 ÀS 17 HORAS

**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             | 103654 | FÓRMULA INFANTIL PARA PREMATUROS E/ OU RECÉM-NASCIDOS DE BAIXO PESO, CONTENDO LCPUFAS, DHA E ARA. LATA DE 400 GRAMAS - Marca: Aptamil Pr?/ Danone                                                                                           | UNID.   | 32,00      | 37,000        | 1.184,000       |
| 2             | 103643 | ALIMENTO PARA SITUAÇÃO METABÓLICAS ESPECIAIS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL OU ORAL. NORMOPROTEICA, PARA PACIENTES COM NECESSIDADES DE CONTROLE GLICÊMICO. ISENTA DE GLÚTEN. EMBALAGEM DE 1000 ML, SISTEMA ABERTO - Marca: Nutri Diabetici/ Nutrimed | UNID.   | 156,00     | 25,450        | 3.970,200       |
| <b>Total:</b> |        |                                                                                                                                                                                                                                             |         |            |               | <b>5.154,20</b> |

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

SILVANA AKEMI TATEYAMA  
 Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
 Secretário Municipal de Administração



Número Interno:



622801

**Usuário:** JACI ESTEVAM DOS SANTOS

---

11/10/2022 TER H: 08:20 - dispe

Atenção usuário: Compareça no dia e horário agendados. O quadro de servidores da farmácia está reduzido e não será possível reagendar o atendimento em próxima data para todos.

Se não houver como comparecer solicite a pessoa autorizada que retire o seu medicamento. O atendimento de renovações atrasadas também se dará mediante agendamento prévio.

Para medicamentos refrigerados favor trazer embalagem térmica e gelo. Para medicamentos controlados favor trazer a receita médica atualizada e preenchida corretamente.

Trazer documentos para renovação em 10/2022.

**Farmácia: FE 15 PM Marialva**



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 53805 CONTA F P M**

**Lote nº: 304/2022**

**Data : 26/10/2022**

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

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0352-2**

**Conta: 120673-7**

**Valor Pago: 5.154,20**

**NºAutenticação: 54F000FC13F2148C**