



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: 7453 / 2018 Ordinário Data: 13/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 104298 SAVIMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME
Endereço: Comercial: ANITA GARIBALDI, 2480 - LOJA 09 - C.E.P. 82200550 - Curitiba - PR
C.N.P.J.: 26.640.161/0001-33 Insc. Est.:
Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:3701- Conta:31410-0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 494
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 25/2018
Nº NAD.....: 7581
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	20.731,24	4.522,80	16.208,44

HISTÓRICO: Aquisição de leites, dietas e suplementos, destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	48,00	UNII	FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES COM REGURGITAÇÃO E/OU REFLUXO GASTROESOFÁGICO. PARA TRATAMENTO DA REGURGITAÇÃO EM LACTENTES, CONTENDO AGENTE ESPESSANTE. COM PELO MENOS 74% DE LACTOSE. LATA 800 GRAMAS	35,00	1.680,00
2	48,00	UNII	FORMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE. ENRIQUECIDA COM LC-PUFAS DHA E ARA NUCLEOTÍDEO, FERRO E VITAMINAS. DE 66 A 67 KCAL/100ML.LATA DE 400 GRAMAS	22,00	1.056,00
3	120,00	UNII	COMPOSTO LÁCTEO COM ÓLEOS VEGETAIS E FIBRAS, INDICADO PARA CRIANÇAS. ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA 139 KCAL/PORÇÃO. POSSUI 4,1G DE PROTEÍNA/PORÇÃO, 16G DE CARBOIDRATOS/PORÇÃO, 6,4G LIPÍDEOS/PORÇÃO, 1,6G DE FIBRAS/PORÇÃO (GOS E FOS) E TEOR DE 0,03G DE DHA/PORÇÃO. PORÇÃO 30G (6 COLHERES-MEDIDA). LATA 400 GRAMAS	14,89	1.786,80

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.522,80
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: Paulo César Mori

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

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

Credor: SAVIMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS
C.N.P.J.: 26.640.161/0001-33

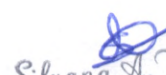
Banco
Nº da Conta
Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7947 / 2018****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 03/07/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 104298 - SAVIMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME**CNPJ:** 26.640.161/0001-33**Insc. Estadual:****Endereço:** ANITA GARIBALDI, 2480**Bairro:** BOA VISTA **Cidade:** Curitiba - PR**CEP:** 82.200-550**Telefone:** 41-34020500

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	25 / 2018
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	75 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	14/05/2019
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTICO	Data Publicação:	15/05/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	11/05/2018
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	ID Contrato:	201875
SubDesdobramento: 11	ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 494	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de leites, dietas e suplementos, destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRazo DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL DE MARIALVA, RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIOS DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA (DIAS ÚTEIS) DAS 8-12 HORAS E DAS 13-18 HORAS)**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	103639	FORMULA INFANTIL COM FERRO PARA LACTENTES COM REGURGITAÇÃO E/OU REFLUXO GASTROESOFÁGICO. PARA TRATAMENTO DA REGURGITAÇÃO EM LACTENTES, CONTENDO AGENTE ESPESANTE. COM PELO MENOS 74% DE LACTOSE. LATA 800 GRAMAS	NAN A.R.	UNID.	48,00	35,0000	1.680,00
2	103641	FORMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE PARA LACTENTES DE 0 A 12 MESES COM INTOLERÂNCIA A LACTOSE. ENRIQUECIDA COM LC-PUFAS DHA E ARA NUCLEOTÍDEO, FERRO E VITAMINAS. DE 66 A 67 KCAL/100ML. LATA DE 400 GRAMAS	NAN S.L.	UNID.	48,00	22,0000	1.056,00
3	103648	COMPOSTO LÁCTEO COM ÓLEOS VEGETAIS E FIBRAS, INDICADO PARA CRIANÇAS. ISENTO DE SACAROSE E GLÚTEN. DENSIDADE CALÓRICA 139 KCAL/PORÇÃO*. POSSUI 4,1G DE PROTEÍNA/PORÇÃO*, 1,6G DE CARBOIDRATOS/PORÇÃO*, 6,4G LIPÍDEOS/PORÇÃO*, 1,6G DE FIBRAS/PORÇÃO* (GOS E FOS) E TEOR DE 0,03G DE DHA/PORÇÃO*. PORÇÃO* = 30G (6 COLHERES-MEDIDA). LATA 400 GRAMAS	NINHO 1+	UNID.	120,00	14,8900	1.786,80
Total:							4.522,80


Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRP 10.123
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída

2 - Entrada

1

NF-e Nº 00001095
Série 1
Página 1 de 1



Chave de Acesso

4118 0726 6401 6100 0133 5500 1000 0010 9513 0068 5312

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Sefaz autorizada

Protocolo de autorização

141180122910704 23/07/2018 14:33:38

CNPJ

26.640.161/0001-33

SAVIMED COM. PROD MEDICOS - ME
AV. ANITA GARIBALDI, 2480, LOJA 09
BOA VISTA
CEP 82.200-550 - CURITIBA - PR
FONE 41 3044-0500 - FAX

Natureza de Operação

VENDA MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS - DENTRO ESTADO

Inscrição Estadual

9073789696

Inscrição Estadual Subst. Tributário

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

Data da Emissão

23/07/2018

Endereço

R SANTA EFIGENIA, 680

Bairro
CENTRO

CEP

86.990-000

Data de Saída/Entrada

Município
MARIALVA

Fone/Fax

(41) 3402-0500

UF
PR

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

FATURA

1095/1 22/08/18 4522,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.522,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Aces.	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				4.522,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS SA	0-Emitente				83.083.428/0005-04
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual	
RUA FRANCISCO SOBANIA	CURITIBA		PR	1017173568	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
17	CX			105,6	105,6

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código Produto/Serviço	Descrição Produto/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total do Item	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
1126	NAN AR 800G LOTE: 8178046041 - VALIDADE: 01/09/2019 - QTDE: 48	19011090	5500	5102	LA	48,00	35,00000	1680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149	NAN SL 400GR LOTE: 80130346AB - VALIDADE: 31/01/2020 - QTDE: 48	19011090	1500	5102	LA	48,00	22,00000	1056,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1729	NINHO 1 400GR - NESTLÉ LOTE: 8170046012 - VALIDADE: 01/06/2019 - QTDE: 120	04022110	0500	5102	LA	120,00	14,89000	1786,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

* Não aceitamos reclamações posteriores.

* Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento de transporte.

* Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

Savimed Comercio de Produtos Médicos Ltda - ME

(41) 3402-0500 | (41) 3044-0500

ATM TRANSPORTES
Agência 2264

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base do Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
EMPENHO 7453/2018 - PREGÃO 25/2018 * ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL-RUA FORMOSA, 22 - CENTRO, MARIALVA/PR - CEP: 86990-000 OC 987. / QUITAÇÃO ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO BANCO 341 - ITAU AG 3701 C/C 31410-0. / VAL.APROX.TRIBUTOS R\$ 1.675,67 (37,05%) /	AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE. Nº 25/18 DE 11/05/18 Day.
Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto Gerente de Assistência Farmacêutica	José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17

Danfe emitida pelo software Comércio Express - www.planosistemas.com.br



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 199/2018

Data : 21/08/2018

Conta Creditada SAVIMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 3701-

Conta: 31410-0

Valor Pago: 4.522,80

NºAutenticação: EB9971A46875746E