

enc. 18/09/1



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: 10033 / 2018

Ordinário

Data: 17/09/2018

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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 418

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.....: 10183

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

185.412,64

Valor

4.136,04

Saldo Atual

181.276,60

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	120,00	UNII	FORMULA INFANTIL DE PARTIDA FORMULADA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, COM ADIÇÃO DE FERRO CONTENDO DHA E ARA. COM ADIÇÃO DE PREBIÓTICOS. LATA 800 GRAMAS	30,00	3.600,00
2	36,00	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	536,04

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.136,04

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

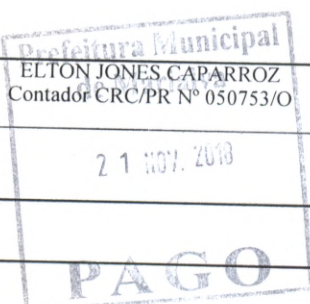
Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10066 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 22/08/2018**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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	75 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	14/05/2019
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	15/05/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	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 CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 418	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

RUA FORMOSA Nº522 CENTRO

HORÁRIO DE ENTREGA: SEG À SEXTA DAS 8-12H E DAS 13-17H

TEL: (44)3232-6297

EMAIL: farmaciama@outlook.com

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	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*, 16G DE CARBOIDRATOS/PORÇÃO*, 6,4G LÍPIDEOS/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.	36,00	14,8900	536,04
2	103635	FORMULA INFANTIL DE PARTIDA FORMULADA PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, COM ADIÇÃO DE FERRO CONTENDO DHA E ARA. COM ADIÇÃO DE PREBIÓTICOS. LATA 800 GRAMAS	NAN	UNID.	120,00	30,0000	3.600,00
Total:							4.136,04

Silvia Sayuri Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

1

NF-e Nº 00001394
Série 1
Página 1 de 1



Chave de Acesso
4118 0926 6401 6100 0133 5500 1000 0013 9416 4530 2732

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da Sefaz autorizada

Natureza de Operação
VENDA MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS - DENTRO ESTADO

Protocolo de autorização
141180164929009 26/09/2018 13:24:03

Inscrição Estadual
9073789696

Inscrição Estadual Subst. Tributário

CNPJ
26.640.161/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social MUNICIPIO DE MARIALVA	CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	Data da Emissão 26/09/2018
Endereço R SANTA EFIGENIA, 680	Bairro CENTRO	CEP 86.990-000
Município MARIALVA	Fone/Fax (41) 3402-0500	UF PR
	Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Estadual ISENTO
		Inscrição Estadual ISENTO

FATURA

1394/1 26/10/18 4136,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 4.136,04
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Aces. 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 4.136,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social AGEX ENCOMENDAS URGENTES LTDA	Frete por Conta 0-Emitente	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 18.016.343/0004-52
Endereço RUA MOREIRA SALES, 138 - GALPÃO 19 - COND. EMPRESARIA PORTAL DA SERRA	Município PINHAIS	UF PR	Inscrição Estadual 9077843121		
Quantidade 22	Espécie CX	Marca	Numeração	Peso Bruto 110,4	Peso Líquido 110,4

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
1729	NINHO 1 400GR - NESTLÉ LOTE: 8240046011 - VALIDADE: 01/08/2019 - QTDE: 36	04022110	0500	5102	LA	36,00	14,89000	536,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
147	NAN COMFOR 1 INFANTIL 800GR LOTE: 8191046041 - VALIDADE: 01/07/2019 - QTDE: 120	19011010	5500	5102	LA	120,00	30,00000	3600,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
EMPENHO 10033/2018 - PREGÃO 25/2018 * ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL-RUA FORMOSA, 522, CENTRO, MARIALVA/PR - CEP: 86990-000 | OC 1223. / QUITAÇÃO ATRAVES DE DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO 341 - ITAÚ AG 3701 C/C 31410-0. / VAL.APROX.TRIBUTOS R\$ 1.606,17 (38,83%) /

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

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

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 25 DE 11 / 05/18



21/11/2018 16:54:35

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3701 CURITIBA ANITA GARIBALDI
Conta corrente (com DV) 314100
CNPJ 26.640.161/0001-33
Nome favorecido SAVIMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 112.101
Valor 5.922,84
Data transferência 21/11/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 50E8074EE062A821

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

21/11/2018 16:41:45
21/11/2018 16:54:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.