

**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: 9024 / 2018 Ordinário Data: 21/08/2018 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: 1198
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303
Desdobramento: 07 11 ALIMENTAÇÃO HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 25/2018
Nº NAD.....: 9169
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	106.200,18	8.640,00	97.560,18

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	288,00	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	8.640,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	8.640,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO**ORDEN 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 MunicipalBRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8**RECIBO**

Recibi(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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 01/08/2018****9406 / 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****Telefone: 41-34020500****CEP: 82.200-550**

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	Termo:	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: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS A	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não		
	Reduzido: 1198		
	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****TEL: (44) 3232-6297****EMAIL: farmaciamva@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	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 COMFORT 1	UNID.	288,00	30,0000	8.640,00
Total:							8.640,00

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR

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 00001280
Série 1
Página 1 de 1

Chave de Acesso
4118 0926 6401 6100 0133 5500 1000 0012 8013 5915 9604

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

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

Protocolo de autorização
141180150754874 04/09/2018 13:06:49

CNPJ

26.640.161/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
MUNICIPIO DE MARIALVA

Endereço
R SANTA EFIGENIA, 680

Município
MARIALVA

Fone/Fax
(41) 3402-0500

Bairro
CENTRO

CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45

CEP
86.990-000

Inscrição Estadual
ISENTO

Data da Emissão

04/09/2018

Data de Saída/Entrada

Hora de Saída

FATURA

1280/1 04/10/18 8640,00

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	8.640,00
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
				8.640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS SA	Frete por Conta 0-Emitente	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço RUA FRANCISCO SOBANIA					83.083.428/0005-04
Quantidade 48	Espécie CX	Marca	Numeração	UF PR	Inscrição Estadual 1017173568
				Peso Bruto	Peso Líquido
				230,4	230,4

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
147	NAN COMFOR 1 INFANTIL 800GR LOTE: 8191046041 - VALIDADE: 01/07/2019	19011010	5500	5102	LA	288,00	30,00000	8640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo co.

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

Nº 25/18 DE 11/05/18

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 9024/2018 - PREGÃO 25/2018 * ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL-RUA FORMOSA, 522, CENTRO, MARIALVA/PR - CEP: 86990-000 / OC 1134. / QUITAÇÃO ATRAVES DE DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO 341 - ITAÚ AG 3701 C/C 31410-0. / VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 3.456,00 (40,00%) /	ATM TRANSPORTES Agência 2264

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 239/2018

Data : 23/10/2018

Conta Creditada SAVIMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 3701-

Conta: 31410-0

Valor Pago: 8.640,00

Nº Autenticação: 0F543733DD4ACC79