

Notif enc. em 25/01/19

enc. 09/01/19

28/01/19. Entrega parcial (96 AR + 48 se) nf 1788 - enc. pag



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: 62 / 2019 Ordinário Data: 07/01/2019 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			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Pregão
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE			Nº Licitação.....: 25/2018
Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI			Nº NAD.....: 66
Reduzido: 504			Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 03 00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA			
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	359.490,80	6.645,48	352.845,32

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	96,00	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	3.360,00
2	60,00	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	1.320,00
3	132,00	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	1.965,48

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	6.645,48
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de de

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em exercício

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**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 62 / 2019 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 2 / 2019 **Data:** 20/03/2019**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.:****Orgão:** 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE**Unidade:** 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**Prog. Trabalho:** 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE**Elemento Desp.:** 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI**F. de Recurso:** 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO**Processo.....:** 0/2.019,00**Tipo de Licitação:** Pregão**Nº Licitação.....:** 25/2.018,00**Valor do Empenhado**

6.645,48

Saldo Anterior do Empenho

264,00

Valor Liquidado

264,00

Saldo Atual do Empenho

0,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
103641	12,00	UNID.	FORMULA INFANTIL ISENTA DE LACTOSE PARA LACTENTE	22,00

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento

1940

Valor

264,00

Série

D-1

Data

26/02/2019

Valor Liquidado a Pagar :**264,00****Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado**

20/03/2019

Data do Empenho

07/01/2019

Liquidado por**Observação**

Paulo César Mori

RECEBEMOS DE SAVIMED COM. PROD MEDICOS - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 00001940 Série 1
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	

 SAVIMED PRODUTOS MÉDICOS E NUTRIÇÃO	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	1 - Saída 2 - Entrada NF-e Nº 00001940 Série 1 Página 1 de 1	
Natureza de Operação VENDA MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS - DENTRO ESTADO		Protocolo de autorização 141190036059412 26/02/2019 14:48:50
Inscrição Estadual 9073789696	Inscrição Estadual Subst. Tributário	CNPJ 26.640.161/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social MUNICÍPIO DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	Data da Emissão 26/02/2019
Endereço R SANTA EFIGENIA, 680		Bairro CENTRO	Data de Saída/Entrada
Município MARIALVA	Fone/Fax (41) 3402-0500	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Saída

FATURA

1940/1 28/03/19 264,00

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	264,00
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
				264,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS SA		Frete por Conta 0-Emitente	Código ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF 83.083.428/0005-04
Endereço RUA FRANCISCO SOBANIA		Município CURITIBA		UF PR		Inscrição Estadual 1017173568
Quantidade 1	Espécie CX	Marca	Numeração	Peso Bruto 4,8	Peso Líquido 4,8	

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
149	NAN SL 400GR LOTE: 82860346AC - VALIDADE: 31/10/2020 - QTDE: 11 LOTE: 82540346AC - VALIDADE: 30/09/2020 - QTDE: 1	19011090	1500	5102	LA	12,00	22,00000	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☒ OUTRO

Nº 25/18 DE 11 05 18

hina

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 Medicos 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 62/2019, PREGÃO 25/2018 * ENTRGA: FARMACIA MUNICIPAL-RUA FORMOSA, 522, CENTRO, MARIALVA/PR - CEP: 86990-000 OC 1575 / QUITAÇÃO ATRAVES DE DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO 756 - SICOOB AG 4368 C/C 24647-6. / VAL.APROX.TRIBUTOS R\$ 108,24 (41,00%) / Nº compra: 6467. 12/03/19.	Reservado ao Fisco <i>José Orlando Benedetti Villa</i> Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17 ATM AQR 5412
--	---

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2019****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14 / 2019****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 08/01/2019****Página 1 / 2****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	Termínio:	14/05/2019
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUT	Data Publicação:	15/05/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.32.	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	Homologação:	11/05/2018
Desdobramento: 03	MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	ID Contrato:	201875
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 504	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, 522 CENTRO

TEL: (44) 3232-6297

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

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	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.	96,00	35,0000	3.360,00
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.	60,00	22,0000	1.320,00
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*, 16G DE CARBOIDRATOS/PORÇÃO*, 6,4G LÍPÍDEOS/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.	132,00	14,8900	1.965,48

Total: 6.645,48



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

14 / 2019

Espécie: Ordinário

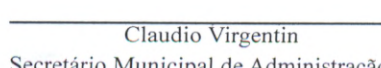
Data de Emissão: 08/01/2019

Página 2 / 2


Silvia Sayuri Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração


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


Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



ENVIAR VIA FAX: (41) 3232-5297

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

1 - Saída

2 - Entrada

1

NF-e Nº 00001788
Série 1
Página 1 de 1

Chave de Acesso

4119 0126 6401 6100 0133 5500 1000 0017 8811 9754 0179

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

Protocolo de autorização

141190014739930 25/01/2019 11:02:42

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

25/01/2019

Endereço

R SANTA EFIGENIA, 680

Bairro

CENTRO

CEP

86.990-000

Município

MARIALVA

Fone/Fax

(41) 3402-0500

UF

PR

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

Hora de Saída

FATURA

1788/1 24/02/19 4416,00

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	4.416,00
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
				4.416,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA	0-Emitente				00.428.307/0012-40
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA ANGELA GABARDO PAROLIN	CURITIBA	PR			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
20	CX			100,8	100,8

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: 8341046041 VALIDADE: 01/03/2020 QTDE: 96	19011090	5500 5102 LA	96,00	35,00000	3360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
149	NAN SL 400GR LOTE: 82540346AC VALIDADE: 30/09/2020 QTDE: 48	19011090	1500 5102 LA	48,00	22,00000	1056,00	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 Medicos Ltda - ME

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

enc. p/ pgt
28/01/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

EMPENHO 62/2019-PARCIAL, PREGÃO 25/2018 * ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL-RUA FORMOSA, 522, CENTRO, MARIALVA/PR - CEP: 86990-000 | OC 1575 / QUITAÇÃO ATRAVES DE DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO 756 - SICOOB AG 4368 C/C 24647-6. / VAL. APROX. TRIBUTOS R\$ 1.810,56 (41,00%) /

Nº compra 6399

28/01/19

Silvia Sagumi Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Reservado ao Fisco

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

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



DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



1 - Saída
2 - Entrada 1
NF-e Nº 00001792
Série 1
Página 1 de 1

Chave de Acesso
4119 0126 6401 6100 0133 5500 1000 0017 9217 7771 6445

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
141190015970294 28/01/2019 12:56:29

CNPJ
26.640.161/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		Data da Emissão 28/01/2019	
Endereço R SANTA EFIGENIA, 680		Bairro CENTRO		Data de Saída/Entrada	
Município MARIALVA		Fone/Fax (41) 3402-0500		Hora de Saída	
UF PR		Inscrição Estadual ISENTO			

FATURA

1792/1 27/02/19 1965,48

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	1.965,48
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
				1.965,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA		Frete por Conta 0-Emitente		Código ANTT		Placa Veículo		UF		CNPJ/CPF 00.428.307/0012-40	
Endereço RUA ÂNGELA GABARDO PAROLIN		Município CURITIBA		UF PR		Inscrição Estadual					
Quantidade 6	Espécie CX	Marca	Numeração	Peso Bruto 52,8	Peso Líquido 52,8						

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	04022110	0500 5102 LA		132,00	14,89000	1965,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 8345046012 - VALIDADE: 01/12/2019 - QTDE: 120											
	LOTE: 8347046011 - VALIDADE: 01/12/2019 - QTDE: 11											
	LOTE: 8169046011 - VALIDADE: 01/06/2019 - QTDE: 1											

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 Medicos 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 62/2019-PARCIAL, PREGÃO 25/2018 * ENTRGA: FARMACIA MUNICIPAL-RUA FORMOSA, 522, CENTRO, MARIALVA/PR - CEP: 86990-000 OC 1575 / QUITAÇÃO ATRAVES DE DEPÓSITO BANCÁRIO BANCO 756 - SICOOB AG 4368 C/C 24647-6. / VAL.APROX.TRIBUTOS R\$ 609,30 (31,00%) / Nº compra: 6400 29.01.19 Silvia Sanyamoto Matsumoto Gerente de Assistência Farmacêutica	Reservado ao Fisco
--	--------------------

ARC Maria. hietação.

Última nota que finalizar o
empenho. Demais notas já em p/ pgt
* Assinatura do Sns José Orlando



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 68/2019

Data : 25/03/2019

Conta Creditada SAVIMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - ME

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 3701-

Conta: 31410-0

Valor Pago: 264,00

Nº Autenticação: F5A7F109CADE2E65