



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1630 / 2015 Ordinário Data: 09/02/2015 Página 1 / 1

Credor: 47982 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91

Insc. Est.:

Ag

C/C

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
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 378
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 77/2014
Data Licitação: 21/08/2014
Nº Contrato: 2014203/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
400.000,00

Saldo Anterior
300.280,60

Valor
419,00

Saldo Atual
299.861,60

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	ampo	;Adrenalina 1g/1000mL ampola com 1mL.	1,13	113,00
2	300	ampo	;Cloridrato de Tramadol 50mg/mL Ampola com 2mL.	1,02	306,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

419,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91

Para 101 100.000.000,00 100.000.000,00 100.000.000,00

 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG CEP 37701-331 - 3537213913		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		3115 0367 7291 7800 0491 5500 1000 6033 2317 6843 5107	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND* DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO		Nº. 0603323 FL 1 / 1 SÉRIE 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800102		INSCR EST SUBS TRIBUTARIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131151686460648 04/03/2015 14:43:47	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		67.729.178/0004-91	
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE MARIALVA		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45		DATA DA EMISSÃO 04/03/2015	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA 680		BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE / FAX 442321122		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 04/03/2015	
FATURA/DUPLICATA		FATURA/DUPLIC		FATURA/DUPLIC	
FATURA/DUPLIC		VENCIMENTO		VALOR	
0603323/1		23/04/2015		419,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		419,00		50,28	
VALOR DO ICMS		50,28		0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		0,00	
VALOR DO SEGURO		0,00		0,00	
VALOR DO DESCONTO		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS		0,00		0,00	
VALOR DO IPI		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		419,00		419,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		419,00		419,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSP. E ENTREGAS		0 - Emitente			
ENDEREÇO RUA GENERAL CAMISAO 193		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	
QUANTIDADE 1,00		ESPECIE VOLUME(S)		PESO BRUTO	
1,00		VOLUME(S)		2,000	
MARCA		NUMERO 0,00087		PESO LÍQUIDO	
				2,000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO		DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	
010705		ADRENALINA (EPINEFRINA) 1G/1000ML L: D-002/15 Q 10		30049021 000 6108 AP 100,00 1,13 113,00 113,00 13,56 0,00 12,00 0,00	
021839		TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO L: AW-046/14 Q 3		30042069 000 6108 AP 300,00 1,02 306,00 306,00 36,72 0,00 12,00 0,00	
		00,0000 F: 01/01/15 V: 31/12/16 Valor Aproximado dos Tributos: 30,23 Fonte: IBPT			
		00,0000 F: 01/10/14 V: 30/09/16 *** Portaria 344-98 A2 Valor Aproximado dos Tributos: 94,10 Fonte: IBPT			
		Nº EMPENHO: 1630			
		FONTE: 303			
		Aquisição - de acordo com:			
		☐ CONVITE			
		☐ TOMADA DE PREÇO			
		☐ CONCORRÊNCIA			
		☒ PREGÃO			
		☐ DISPENSA			
		☐ INEXIGIBILIDADE			
		Nº 7714 DE			
		C. _____			
		04/03/2015			
CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		LOCAL DE ENTREGA: 76282680000145-RUA FORMOSA 522 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MARIALVA UF: PR País: BRASIL Pedido Referente a licitação de numero: 321475 HORARIO PARA ENTREGA: 08:00 - 12:00 E DAS 13:00 - 18:00 HORAS - EMPENHO: 1630 - E-MAIL: NF-e (EM FORMATO PDF): compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciavmva@outlook.com*(ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSÃO, SENÃO SERÁ CANCELADA) Valor Aproximado dos Tributos: 124,33 Pedido: 559509 Pedido Cliente: SD1716/15*** BANCO BANCO DO BRASIL - 001 AG 3149-6 C/C: 700 000-6 DEP. IDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitação Nr. 321475 - PREGAO PRESENCIAL 77/2014 AFE. 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS. 427/2014 Validade: 11/08/2015 MODAL: ROD / TIPO: ENTREGA NORMAL [EMAIL: =compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciavmva@outlook.com, nfequalityentregas@gmail.com] [Codigo Interno Emitente: 1632]			

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº47/2015

Marialva, 11 de Fevereiro de 2015.

Sr. Bruno Costa de Oliveira
Secretário Municipal de Finanças

Pelo presente, solicitamos a autorização para compra dos materiais e medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

Tal aquisição adequa-se ao interesse público tendo em vista que há a necessidade de continuidade dos serviços prestados por esta Secretaria de Saúde.

O serviço importa em um valor total de R\$ 419,00

Aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.


Marcelo A. Romão
Chefe da Divisão de Auditoria
Controle e Avaliação

303

Dados do Débito

Agência : 2.278-0
Conta : 00.000.009.431-5

Dados do Favorecido

Inscrição : 67.729.178/0004-91
Favorecido : COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
Banco : 001 - Banco do Brasil S.A.
Agência : 3.149-6 - 31496
Conta Corrente : 00.000.700.000-6

Dados do Pagamento

Serviço : Pagamento de fornecedor
Forma de Pagamento : Crédito em conta corrente

Nr.Doc.Crédito : 77-6000000000
Valor do Pagamento : 419,00
Valor da Liquidação: 419,00
Situação atual : Pago
Pagamento sem emissão de aviso de crédito
Pagamento sem conferência de inscrição

Data da Remessa : 00/00/0000
Data do Pagamento : 14/04/2015
Data da Liquidação: 14/04/2015
Nr. Autenticação : 6.D7F.FE0.FF2.C46.F3F

13/04

Ocorrências do Pagamento

Data da Ocorrência	Descrição
13/04/2015	Confirmação de pagamento agendado
16/04/2015	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1716 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/2/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 47982 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**CNPJ:** 67.729.178/0004-91**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** - **Cidade:** -**CEP:****Telefone:** 32323

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	77 / 2014
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	21/8/2014
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 378	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	63210	;Adrenalina 1g/1000mL ampola com 1mL.	ampola	100,00	1,1300	113,00
2	63287	;Cloridrato de Tramadol 50mg/mL Ampola com 2mL.	ampola	300,00	1,0200	306,00
Total:						419,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

1630