



# 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: 2425 / 2015 Ordinário Data: 25/02/2015 Página 1 / 4

Credor: 45968 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

Insc. Est.: ISENT0

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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Reduzido: 378

F. de Recurso: 1303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE

01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação:.....: 5/2014

Data Licitação.: 28/03/2014

Nº Contrato: 201469/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

287.047,58

Valor

1.516,76

Saldo Atual

285.530,82

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 60  | pct | ..Algodão ortopédico - 10 cm x 1m. Pcte 12. unid. Medindo 10cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde. | 2,59          | 155,40     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.516,76

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

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

Marialva,

de

de

Credor: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT  
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36



# 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: 2425 / 2015

Ordinário

Data: 25/02/2015

Página 2 / 4

Credor: 45968 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

Insc. Est.: ISENT0

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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação:.....: 5/2014

Data Licitação.: 28/03/2014

Nº Contrato: 201469/2014

Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 400.000,00      | 287.047,58     | 1.516,76 | 285.530,82  |

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 2    | 50  | pct | ..Algodão ortopédico - 15 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 15cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde. | 3,24          | 162,00     |

| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.516,76 |
|------------------|------|---------------------|----------|
|------------------|------|---------------------|----------|

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: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT  
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36



# 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: 2425 / 2015

Ordinário

Data: 25/02/2015

Página 3 / 4

Credor: 45968 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

Insc. Est.: ISENT0

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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 5/2014

Data Licitação.: 28/03/2014

Nº Contrato: 201469/2014

Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 400.000,00      | 287.047,58     | 1.516,76 | 285.530,82  |

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 3    | 68  | pct | ..Algodão ortopédico - 20 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 20cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde. | 4,87          | 331,16     |

|                  |      |                     |          |
|------------------|------|---------------------|----------|
| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.516,76 |
|------------------|------|---------------------|----------|

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

### PAGAMENTO

### ORDEN 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: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT  
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36



# 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: 2425 / 2015

Ordinário

Data: 25/02/2015

Página 4 / 4

Credor: 45968 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

Insc. Est.: ISENT0

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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 5/2014

Data Licitação.: 28/03/2014

Nº Contrato: 201469/2014

Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 400.000,00      | 287.047,58     | 1.516,76 | 285.530,82  |

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 4    | 60  | pct | ..Algodão ortopédico - 8 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 8 cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde. | 4,02          | 241,20     |
| 5    | 300 | fr  | ..Ringer lactato 500 mL. Sistema fechado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2,09          | 627,00     |

|                  |      |                     |          |
|------------------|------|---------------------|----------|
| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.516,76 |
|------------------|------|---------------------|----------|

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

### PAGAMENTO

### ORDEN 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.

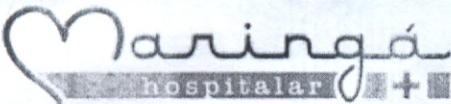
Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

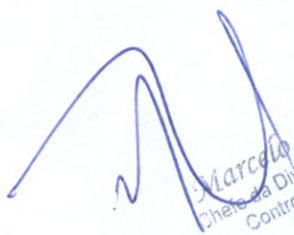
Credor: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT  
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA</b><br>Av. Gualira, 554 - Zona 07 - Maringá - PR<br>(44) 3262-6350 |                                                                                                                                                           | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br><b>Nº 000.011.089</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>FOLHA: 1/1 |                 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4115 0307 3967 3300 0136 5500 1000 0110 8916 0700 9436<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |                 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150032991156 04/03/2015 14:32:51                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>903.39140-56                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                           | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                                       |                 | CNPJ<br>07.396.733/0001-36                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |
| MUNICÍPIO<br><b>MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | CEP<br>86990-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |
| FONE/FAX<br>(44)3232-8383                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | UF<br>PR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | DATA DE EMISSÃO<br>04/03/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>04/03/2015                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | HORA DE SAÍDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| <b>FATURA/DUPPLICATA</b><br>11089-01 03/04/15 R\$ 627,00                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                 |                 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>627,00                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                           | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                                                                                                                               |                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>627,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                           | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                                                                                                    |                 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |
| VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                           | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                  |                 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>627,00                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                           | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente                                                                                                                                                                                         |                 | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                           | MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                             |                 | PLACA DO VEÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                           | ESPÉCIE                                                                                                                                                                                                               |                 | UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                           | NUMERAÇÃO                                                                                                                                                                                                             |                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |
| PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                           | PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                          |                 | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
| CÓDIGO<br>3503                                                                                                                                                                                                                                           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO<br>SORO RINGER C/ LACTATO SF. 500ML C/ 1<br>SEGMENTA/EUROFARMA<br>Lote=132547 Qtd=300 Fab=01/09/2014 Val=30/09/2016 PMC=0,00 | NCM/SH<br>30049099                                                                                                                                                                                                    | CSOSN<br>0101   | CFOP<br>5405                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNID.<br>FR     |
| QUANT.<br>300                                                                                                                                                                                                                                            | VALOR UNITÁRIO<br>2,09                                                                                                                                    | VALOR TOTAL<br>627,00                                                                                                                                                                                                 | BC ICMS<br>0,00 | VALOR ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ALIQ. ICMS<br>0 |

EMPENHO Nº 2425

FONTE Nº 303

|                                                                                       |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>                                                     |          |
| <input type="checkbox"/> CONVITE                                                      |          |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO                                              |          |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA                                                 |          |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO                                            | C. _____ |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA                                                     |          |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE                                              |          |
| Nº 05114 DE ____/____/____                                                            |          |
|  |          |

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

|                         |  |                     |  |                          |  |                              |  |                |  |
|-------------------------|--|---------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS |  | VALOR DO ISSQN |  |
|-------------------------|--|---------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                         |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGAO 05/2014<br>CONTA PARA DEPOSITO:<br>BANCO DO BRASIL - AG: 0352-2 C/C: 46874-6<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA<br>DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS. |  |                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|
| Recebemos de MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/03/2015, Valor Total: R\$627,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.011.089</b><br><b>SÉRIE: 1</b> |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA</b><br>Av. Guaira, 554 - Zona 07 - Maringá - PR<br>(44) 3262-6350 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 000.011.090</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>FOLHA: 1/1 |  | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4115 0307 3967 3300 0136 5500 1000 0110 9011 5539 1517<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150032991995 04/03/2015 14:33:36                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>903.39140-56                                                                                                                                                                                                                      |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                |  | CNPJ<br>07.396.733/0001-36                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|                                                                                               |  |  |  |                                  |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |  |  |  | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45   |  | DATA DE EMISSÃO<br>04/03/2015 |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>                                                    |  |  |  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b> |  | CEP<br>86990-000              |  |
| MUNICÍPIO<br><b>MARIALVA</b>                                                                  |  |  |  | FONE/FAX<br>(44)3232-8383        |  | UF<br>PR                      |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                            |  |  |  | HORA DE SAÍDA                    |  |                               |  |

|                                                         |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>11090-01 03/04/15 R\$ 889,76 |  |
|---------------------------------------------------------|--|

|                                                              |  |                         |  |                                              |  |                                    |  |                                    |  |
|--------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS<br>0,00   |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>889,76 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                       |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 |  | DESCONTO<br>0,00                             |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |  | VALOR DO IPI<br>0,00               |  |
|                                                              |  |                         |  |                                              |  |                                    |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>889,76      |  |

|                                                            |  |         |  |                               |  |             |  |                    |  |            |  |              |  |
|------------------------------------------------------------|--|---------|--|-------------------------------|--|-------------|--|--------------------|--|------------|--|--------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>RAZÃO SOCIAL |  |         |  | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF         |  | CNPJ/CPF     |  |
| ENDEREÇO                                                   |  |         |  | MUNICÍPIO                     |  | UF          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |            |  |              |  |
| QUANTIDADE                                                 |  | ESPÉCIE |  | MARCA                         |  | NUMERAÇÃO   |  |                    |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO |  |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                          |  |  |  |          |       |      |       |        |                |             |         |
|--------------------------|----------------------------------------------------------|--|--|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|
| CÓDIGO PRODUTO           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                             |  |  |  | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS |
| 8255                     | ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM X 1 MT C/ 12 POLAR FIX          |  |  |  | 30059090 | 0101  | 5405 | PACT  | 60     | 2,59           | 155,40      | 0,00    |
|                          | Lote=1301 Qtd=60 Fab=01/09/2014 Val=28/09/2019 PMC=0,00  |  |  |  |          |       |      |       |        |                |             |         |
| 460                      | ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM X 1 MT C/ 12 POLAR FIX          |  |  |  | 30059090 | 0101  | 5405 | PACT  | 50     | 3,24           | 162,00      | 0,00    |
|                          | Lote=15014 Qtd=50 Fab=01/09/2014 Val=28/09/2019 PMC=0,00 |  |  |  |          |       |      |       |        |                |             |         |
| 8256                     | ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM X 1 MT C/ 12 POLAR FIX          |  |  |  | 30051090 | 0101  | 5405 | PACT  | 68     | 4,87           | 331,16      | 0,00    |
|                          | Lote=16013 Qtd=68 Fab=01/08/2014 Val=28/08/2019 PMC=0,00 |  |  |  |          |       |      |       |        |                |             |         |
| 8257                     | ALGODAO ORTOPEDICO 8 CM X 1 MT C/ 12 POLAR FIX           |  |  |  | 30059090 | 0101  | 5405 | PACT  | 60     | 4,02           | 241,20      | 0,00    |
|                          | Lote=12012 Qtd=60 Fab=01/07/2014 Val=28/07/2019 PMC=0,00 |  |  |  |          |       |      |       |        |                |             |         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b><br><input type="checkbox"/> CONVITE<br><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO<br><input type="checkbox"/> DISPENSA<br><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br>Nº 05/14 DE ____/____/____<br> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                |  |                          |  |                              |  |                |  |
|------------------------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b><br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS |  | VALOR DO ISSQN |  |
|------------------------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGAO 05/2014<br>CONTA PARA DEPOSITO:<br>BANCO DO BRASIL - AG: 0352-2 C/C: 46874-6<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS. |  | RESERVADO AO FISCO |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| Recebemos de MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/03/2015, Valor Total: R\$889,76, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |  | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.011.090</b><br><b>SÉRIE: 1</b> |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                 |  |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2555 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 25/2/2015****Página 1 / 17****Fornecedor: 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA****CNPJ: 07.396.733/0001-36****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: AV. GUAIRA,****Bairro: Centro Cidade: Maringá - PR****CEP:87.020-050****Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 7 / 2014               |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 5 / 2014               |
| <b>Sub Função: 302</b>             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2052</b>     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.30.</b> | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 36</b>           | MATERIAL HOSPITALAR                                         | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>SubDesdobramento: 00</b>        |                                                             | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Fonte de Recurso: 01303</b>     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC |                         |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido: 0</b>      | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.****PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias****LOCAL DE ENTREGA: no local indicado na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal**

| Ord.          | Item  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total      |
|---------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|-----------------|
| 1             | 58734 | ..Algodão ortopédico - 10 cm x 1m. Pcte 12. unid. Medindo 10cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde. | pct     | 60,00      | 2,5900        | 155,40          |
| 2             | 58735 | ..Algodão ortopédico - 15 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 15cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde.  | pct     | 50,00      | 3,2400        | 162,00          |
| 3             | 58736 | ..Algodão ortopédico - 20 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 20cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde.  | pct     | 68,00      | 4,8700        | 331,16          |
| 4             | 58737 | ..Algodão ortopédico - 8 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 8 cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde.   | pct     | 60,00      | 4,0200        | 241,20          |
| 5             | 58757 | ..Ringer lactato 500 mL. Sistema fechado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | fr      | 300,00     | 2,0900        | 627,00          |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |            |               | <b>1.516,76</b> |

## **SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº66/2015**

Marialva, 24 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\$ 1516,76

Aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.

203 em 511

| ORDEM DE COMPRA                                             |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA                            |  |  |  |  |  |  |
| REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 05-2014-PMM |  |  |  |  |  |  |

### AUTORIZAR

A empresa MARINGÁ HOSPITALAR DIST. DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA. , pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Guáfra, Zona 07, cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº07.396.733/0001 a entregar o objeto conforme anexo:

| Item | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total | Marca/Espec. |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|-------------|--------------|
| 1    | ..Ringer lactato 500 mL. Sistema fechado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | fr      | 300    | 2,09        | 627,00      | EUROFARMA    |
| 1    | ..Algodão ortopédico - 10 cm x 1m. Pcte 12. unid. Medindo 10cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde. | pct     | 60     | 2,59        | 155,4       | POLAR FIX    |
| 2    | ..Algodão ortopédico - 15 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 15cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde.  | pct     | 50     | 3,24        | 162         | POLAR FIX    |
| 3    | ..Algodão ortopédico - 20 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 20cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde.  | pct     | 68     | 4,87        | 331,16      | POLAR FIX    |
| 4    | ..Algodão ortopédico - 8 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 8 cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, marca comercial e Registro no Ministério de Saúde.   | pct     | 60     | 4,02        | 241,2       | POLAR FIX    |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |        |             | 1.516,76    |              |

1 –Data de Início:

2 –Prazo de Entrega: 10 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega:Farmácia Municipal, Rua Formosa nº522

5 - Ao emitir a nota enviar por e-mail (em formato pdf) para pré-empenho no mesmo dia, caso contrário poderá haver a necessidade de

E-mail: compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciamva@outlook.com

Telefone para contato: (44) 32326297



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 77/2015**

**Data : 13/04/2015**

**Conta Creditada    MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0352-2**

**Conta: 46874-6**

**Valor Pago: 1.516,76**

**NºAutenticação: 50290684DB267270**