

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: 2434 / 2015 Ordinário Data: 25/02/2015 Página 1 / 1

Credor: 278 DIMACI/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA

Endereço: Comercial: RUA ANITA RIBAS, 410, - - C.E.P. 82520610 - Curitiba - PR

C.N.P.J.: 00.656.468/0001-39

Insc. Est.: 1000603020

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMSV
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAIS 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: 2014207/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
400.000,00

Saldo Anterior
285.530,82

Valor
568,00

Saldo Atual
284.962,82

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	800	comp	Cloridrato de cloridazina 100mg	0,71	568,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

568,00

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.

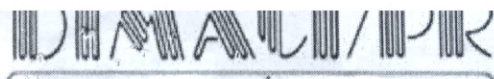
Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: DIMACI/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA
C.N.P.J.: 00.656.468/0001-39



Documento Auxiliar de

Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

2-Entrada

1

No 149477

Série 1



Chave de Acesso

4115.0300.6564.6800.0139.5500.1000.1494.7710.1000.9067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNatureza Operação:
Venda a PrazoProtocolo de autorização de uso
141150033564940

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45		Data Emissão 05/03/2015	
Endereço RUA SANTA EFIGENIA, 680		Bairro Distrito CENTRO		Data Entrada/Saída	
Município MARIALVA		Fone/Fax		UF PR	
		Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Entrada/Saída	

FATURA

04/04/2015 568,00										DADOS DO PEDIDO	
										Número 221826	
										Empenho: 2434/15	
										Vendedor: 15	
DADOS BANCÁRIOS											

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 568,00		Valor do ICMS 68,16		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00		Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 568,00	
Valor do Frete 0,00		Valor do Seguro 0,00		Valor do Desconto 0,00		Outras Despesas Acessórias 0,00		Valor do IPI 0,00	
								Valor aprox de Tributos 106,50	
								Valor Total da Nota 568,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social ATIVALOG TRANSPORTES LOGISTICA ARMAZENAGEM E DI		Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário Município PINHAIS		Código ANTT		Placa do Veículo		UF PR		CNPJ / CPF 82.467.531/0001-53	
Endereço RUA MARIALVA		441								Inscrição Estadual 90382097-76	
Quantidade / Volumes 1		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 1,000		Peso Líquido (Kg)	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA SANTA EFIGENIA, 680		Bairro Distrito CENTRO		CEP 86.990-000	
Município MARIALVA		UF PR			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7879	TIORIDAZINA UNITIDAZIN 100MG CX/20 CPR REV. (C1) U QUIMICA Lote: 1419678 31/07/2016 Dece: 18 LPos Cod Fabr.: 7879 Reg. MS: 104971230 Total impostos pagos: R\$106,50 (18,75%) Fonte: IBPT	30049079	000	5102	CX	40	14,20000	568,00	568,00	68,16	0,00	0	12
EMPENHO Nº 2434													
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. _____ ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 7114 DE _____													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
EMPENHO: 2434 Solicit.: 2564/15 PP 077/14 - END ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL RUA FORMOSA 522 - CENTRO MARIALVA ENTREGA 8 AS 12 E 13H AS 17 (44) 3232-6297

18: DECRETO 4430/03 ART. 14 ICMS PR

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

*Não aceitamos reclamações posteriores

*Em caso de não conformidade fazer observação no conhecimento da transportadora.

*Colocar data e hora de recebimento no canto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2564 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 25/2/2015**Página 11 / 17****Fornecedor:** 278 - DIMACI/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA**CNPJ:** 00.656.468/0001-39**Insc. Estadual:** 1000603020**Endereço:** RUA ANITA RIBAS, 410,**Bairro:** HUGO LANGE **Cidade:** Curitiba - PR**CEP:** 82.520-610**Telefone:**

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:	
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: 0	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	63285 ;Cloridrato de tioridazina 100mg	compri	800,00	0,7100	568,00
Total:						568,00

*Empenho nº. 2434**2434*

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº54/2015

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\$ 568,00

Aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.

*farmácia
3030*

ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 77-2014-PMM

AUTORIZAR

A EMPRESA DIMACI/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada à RUA ANITA RIBAS, 410, Bacacheri, cidade de Curitiba, Estado do Paraná, CEP 82520-610, portadora do CNPJ nº 00.656.468/0001-39, a entregar o objeto conforme anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
81	;Cloridrato de tioridazina 100mg	compri	800,00	0,71	568,00	UNIÃO QUIMICA

1 –Data de Início:

2 –Prazo de Entrega: 10 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: FarmáciaMunicipal. Rua Formosa nº 522. Centro. Horário de entrega: 8h às 12 horas e 13h às 17horas.

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 cancelamento da mesma e emissão com data atual.

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

Telefone para contato: (44) 3232-6297



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 DIMACI/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3415-0

Conta: 24512-7

Valor Pago: 568,00

NºAutenticação: C1ED7C86A68A364C