



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: 2439 / 2015 Ordinário Data: 25/02/2015 Página 1 / 1

Credor: 47353 MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 94.894.169/0001-86

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: 2014205/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
400.000,00

Saldo Anterior
274.915,47

Valor
1.960,00

Saldo Atual
272.955,47

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6000	comp	;Aminofilina 100 mg.	0,03	180,00
2	300	ampo	;Diazepam 5 mg/mL. Ampola com 2mL	0,50	150,00
3	50	CX	;Nimesulida 100mg caixa com 500 comprimidos.	21,00	1.050,00
4	200	FR	;Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg Uso IM/IV.	2,90	580,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho: 1.960,00

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco

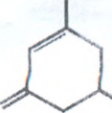
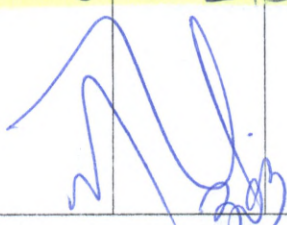
Nº da Conta

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: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAME
C.N.P.J.: 94.894.169/0001-86

 MAUROMARCIANO Distribuidora de Medicamentos MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTD A - MM COM DE MEDIC RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO 97020-670 SANTA MARIA - RS Fone (55) 3212-2447		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.056.362 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4315 0394 8941 6900 0186 5500 1000 0563 6210 0057 3534 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143150036743403 05/03/2015 15:34:39									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0177736		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ 94.894.169/0001-86									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF. MUN. DE MARIALVA-PR ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA													
CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45		DATA DA EMISSÃO 05/03/2015		CEP 86990-000									
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 05/03/2015		HORA DA SAÍDA 15:33									
UF PR		FONE / FAX (44) 3232-8383		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO									
FATURA / DUPLICATA 056362/01 04/04/2015 1.960,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE CALC ICMS 1.960,00		VALOR ICMS 333,20		BASE CALC ICMS ST 0,00									
VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.960,00		VALOR FRETE 0,00									
VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00									
VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 1.960,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PLANALTO TRANSPORTES LTDA. ENDEREÇO EST BR 158 800 MUNICÍPIO SANTA MARIA													
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT 		PLACA DO VEIC 									
UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0137599											
QUANTIDADE 6		ESPECIE VOLUMES		MARCA 									
NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO 15,000		PESO LÍQUIDO 									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
12532	AMINOFILINA 100MG GENERICO Lote=34849 Val=05/01/2017 Otd=6.000 PMC=0.00	7898049792603	30049099	000	6108	CP	6.000	1	0.03	180.00	180.00	30.60	17
10603	DIAZEPAM 10MG 2ML INJ GENERICO Lote=20101814 Val=30/11/2016 Otd=300 PMC=0.00	7898404220673	30039074	000	6108	AMP	300	1	0.50	150.00	150.00	25.50	17
3647	NIMESULIDA 100MG Lote=31942 Val=20/05/2016 Otd=1 PMC=0.00	7898049791248	30049069	000	6108	CX	1	25.008	1.050.00	1.050.00	1.050.00	178.50	17
9820	HIDROCORTISONA 100MG INJ Lote=14120405 Val=30/12/2016 Otd=200 PMC=0.00	7896014688432	30049069	000	6108	AMP	200	1	2.90	580.00	580.00	98.60	17
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA 522. CENTRO.													
EMPENHO Nº 2439  AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 77114 DE													
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Sicredi: AG 0434 C/C 09679-2 Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2 Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06 Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48H. REF PREGAO PRES 77/2014 - SOL. DE DESPESA 2569/2015 - EMPENHO 2439/2015 ***LAUDOS***						RESERVADO AO FISCO							
Sfhera Software Tecnologia www.sfhera.com.br													
Emitido em 05/03/2015 às 15:34 pelo UnidANFE 3.3.27 Plus www.unidanfe.com.br													
RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO 05/03/2015 VALOR TOTAL 1.960,00 DESTINATÁRIO: PREF MUN DE MARIALVA-PR - RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR													
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
NF-e Nº 000.056.362 SÉRIE 1													

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2569 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 25/2/2015**Página 16 / 17****Fornecedor:** 47353 - MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 94.894.169/0001-86**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** - **Cidade:** -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Função: 10	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Sub Função: 302	Saúde	Nº Licitação:	77 / 2014
Programa: 0008	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Projeto/Atividade: 2052	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
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	63213	;Aminofilina 100 mg.	compri	6.000,00	0,0300	180,00
2	63299	;Diazepam 5 mg/mL. Ampola com 2mL	ampola	300,00	0,5000	150,00
3	63340	;Nimesulida 100mg caixa com 500 comprimidos.	CX	50,00	21,0000	1.050,00
4	63362	;Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg Uso IM/IV.	FR	200,00	2,9000	580,00

Total: 1.960,00

2439

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº62/2015

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\$ 1960,00

Aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.

303 ou 3
Marialva e 75

Examinado pr e-mail 03/03/15.
Recbimento confirmado.

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

AUTORIZAR

A EMPRESA MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Samuel Kruschin, 200, Patronato, cidade de Santa Maria, Estado de Santa Catarina, CEP 97.020-670, portadora do CNPJ nº 94.894.169/0001-86, a entregar o objeto conforme

anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
9	;Aminofilina 100 mg.	compri	6.000,00	0,03	180,00	VITAPAN
95	;Diazepam 5 mg/mL. Ampola com 2mL	ampola	300,00	0,5	150,00	TEUTO
135	;Nimesulida 100mg caixa com 500 comprimidos.	CX	50	21	1.050,00	VITAPAN
157	;Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg Uso IM/IV.	FR	200,00	2,9	580,00	BLAU

1.960,00

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 MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0126-0

Conta: 4739-2

Valor Pago: **1.960,00**

NºAutenticação: **D1D7A46EB17ED06C**