



# 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: 2586 / 2015 Ordinário Data: 02/03/2015 Página 1 / 1

Credor: 4341 MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: Comercial: RUA IPE, 70, - - C.E.P. 85935000 - Assis Chateaubriand - PR

C.N.P.J.: 03.233.805/0001-73

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR  
Reduzido: 334  
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 5/2014

Data Licitação.: 28/03/2014

Nº Contrato....: 201472/2014

Nº Convênio:/

01495

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 200.000,00      | 180.298,06     | 1.262,00 | 179.036,06  |

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                      | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|--------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 200 | pac | ..Compressa de Gaze 9 fios pte c/ 500unidades Dimensões: 7,5 x 7,5 | 6,31          | 1.262,00   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.262,00

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: MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA  
C.N.P.J.: 03.233.805/0001-73

| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS</b><br><b>LTDA</b><br><br>Rua Presidente Costa e Silva, 231<br>CENTRO - ASSIS CHATEAUBRIAND - PR<br>CEP: 85935-000 Fone: (44)3528-3656                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br><br>0 - ENTRADA <b>1</b><br>1 - SAÍDA<br><br><b>Nº 000.043.725</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>FOLHA: 1/1 |        | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4115 0303 2338 0500 0173 5500 1000 0437 2514 0775 0437<br><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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>901.85718-00                                                                                                                                     |        | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                            |                                         |                          |           |                                      |                     |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA M. DE MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45                                                                                                                                         |        | DATA DE EMISSÃO<br>10/03/2015                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                            |                                         |                          |           |                                      |                     |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| ENDEREÇO<br><b>AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                       |        | CEP<br>86990-000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                |                            |                                         |                          |           |                                      |                     |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| MUNICÍPIO<br><b>MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      | FONE/FAX                                                                                                                                                               |        | UF<br><b>PR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                            |                                         |                          |           |                                      |                     |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                     |        | HORA DE SAÍDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                            |                                         |                          |           |                                      |                     |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| FATURA/DUPLICATA<br>43725-01    09/04/15    R\$ 1.262,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                      |                                                                                                                                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                            |                                         |                          |           |                                      |                     |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>1.262,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>151,44</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>1.262,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>1.262,00</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                                                                                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                | BASE DE CÁLCULO DO ICMS    | 1.262,00                                | VALOR DO ICMS            | 151,44    | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00                | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00               | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.262,00                     | VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00               | DESCONTO | 0,00                           | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00    | VALOR DO IPI | 0,00           |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      | VALOR TOTAL DA NOTA | 1.262,00  |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1.262,00                                                                             | VALOR DO ICMS                                                                                                                                                          | 151,44 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0,00           | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00                                    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 1.262,00  |                                      |                     |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| VALOR DO FRETE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0,00                                                                                 | VALOR DO SEGURO                                                                                                                                                        | 0,00   | DESCONTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0,00           | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00                                    | VALOR DO IPI             | 0,00      |                                      |                     |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                      |                                                                                                                                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                            |                                         | VALOR TOTAL DA NOTA      | 1.262,00  |                                      |                     |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td colspan="3"><b>ALMEIDA E ARAUJO TRANSPORTE LTDA</b></td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>0-Emitente</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td></td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td></td> <td>UF</td> <td></td> <td>CNPJ/CPF</td> <td>75.000.174/0001-53</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td colspan="3"><b>ROD DA UVA PR 417, 3602</b></td> <td>MUNICÍPIO</td> <td colspan="3"><b>COLOMBO</b></td> <td>UF</td> <td><b>PR</b></td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td colspan="3"><b>903.02338-48</b></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td><b>10</b></td> <td>ESPÉCIE</td> <td></td> <td>MARCA</td> <td></td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td></td> <td>PESO BRUTO</td> <td></td> <td>PESO LÍQUIDO</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> |                                                                                      |                                                                                                                                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                | RAZÃO SOCIAL               | <b>ALMEIDA E ARAUJO TRANSPORTE LTDA</b> |                          |           | FRETE POR CONTA                      | 0-Emitente          | CÓDIGO ANTT                |                    | PLACA DO VEÍCULO         |                              | UF             |      | CNPJ/CPF        | 75.000.174/0001-53 | ENDEREÇO | <b>ROD DA UVA PR 417, 3602</b> |                            |         | MUNICÍPIO    | <b>COLOMBO</b> |        |                                                                                      | UF       | <b>PR</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL | <b>903.02338-48</b> |     |      | QUANTIDADE          | <b>10</b> | ESPÉCIE |    | MARCA |  | NUMERAÇÃO |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO |  |  |  |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>ALMEIDA E ARAUJO TRANSPORTE LTDA</b>                                              |                                                                                                                                                                        |        | FRETE POR CONTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0-Emitente     | CÓDIGO ANTT                |                                         | PLACA DO VEÍCULO         |           | UF                                   |                     | CNPJ/CPF                   | 75.000.174/0001-53 |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ROD DA UVA PR 417, 3602</b>                                                       |                                                                                                                                                                        |        | MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>COLOMBO</b> |                            |                                         | UF                       | <b>PR</b> | INSCRIÇÃO ESTADUAL                   | <b>903.02338-48</b> |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>10</b>                                                                            | ESPÉCIE                                                                                                                                                                |        | MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                | NUMERAÇÃO                  |                                         | PESO BRUTO               |           | PESO LÍQUIDO                         |                     |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b><br><table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> <tr> <td>870726</td> <td>COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5<br/>Lote=515 Qtd=200 Fab=05/01/2015 Val=05/01/2020 PMC=0,00</td> <td>30059090</td> <td>000</td> <td>5101</td> <td>PCT</td> <td>200</td> <td>6,31</td> <td>1.262,00</td> <td>1.262,00</td> <td>151,44</td> <td>12</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                      |                                                                                                                                                                        |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                |                            |                                         |                          |           |                                      |                     |                            |                    | CÓDIGO PRODUTO           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH         | CST  | CFOP            | UNID.              | QUANT.   | VALOR UNITÁRIO                 | VALOR TOTAL                | BC ICMS | VALOR ICMS   | ALIQ. ICMS     | 870726 | COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5<br>Lote=515 Qtd=200 Fab=05/01/2015 Val=05/01/2020 PMC=0,00 | 30059090 | 000       | 5101               | PCT                 | 200 | 6,31 | 1.262,00            | 1.262,00  | 151,44  | 12 |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                         | NCM/SH                                                                                                                                                                 | CST    | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNID.          | QUANT.                     | VALOR UNITÁRIO                          | VALOR TOTAL              | BC ICMS   | VALOR ICMS                           | ALIQ. ICMS          |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |
| 870726                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5<br>Lote=515 Qtd=200 Fab=05/01/2015 Val=05/01/2020 PMC=0,00 | 30059090                                                                                                                                                               | 000    | 5101                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PCT            | 200                        | 6,31                                    | 1.262,00                 | 1.262,00  | 151,44                               | 12                  |                            |                    |                          |                              |                |      |                 |                    |          |                                |                            |         |              |                |        |                                                                                      |          |           |                    |                     |     |      |                     |           |         |    |       |  |           |  |            |  |              |  |  |  |

Empenho nº 2586

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**  
☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO C. \_\_\_\_\_  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE  
 Nº 05/14 DE \_\_\_\_\_  
 (CR)

[Assinatura]

|                                                |  |                          |                              |                |
|------------------------------------------------|--|--------------------------|------------------------------|----------------|
| <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>SOLIC 2734/2015, PROC 7/2014, PREGAO 5/2014-Pedido: 48316<br>*** CONTA DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG: 830-3 C/C: 23645-4 ***<br>Val aprox dos tributos R\$ 404,98 (32,09%) fonte: IBPT |  | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Recebemos de MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/03/2015, Valor Total: R\$ 1.262,00, Destinatário: PREFEITURA M. DE MARIALVA AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                         | <b>NF-e</b><br><br><b>Nº 000.043.725</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****2734 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 2/3/2015****Página 1 / 1****Fornecedor: 4341 - MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ: 03.233.805/0001-73****Insc. Estadual: ISENT0****Endereço: RUA IPE, 70,****Bairro: Centro Cidade: Assis Chateaubriand - PR****CEP:85.935-000****Telefone: 3232**

|                                    |                                |                         |                        |
|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <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: 301</b>             | Atenção Básica                 | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM         | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2050</b>     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA     | <b>Homologação:</b>     | 28/3/2014              |
| <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: 01495</b>     | Atenção Basica                 |                         |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                        |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                            | <b>Reduzido: 334</b>    | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.****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             | 58762 | ..Compressa de Gaze 9 fios pcte c/ 500unidades Dimensões: 7,5 x 7,5 | pct     | 200,00     | 6,3100        | 1.262,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                     |         |            |               | <b>1.262,00</b> |

2586

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

## **SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº70/2015**

Marialva. 03 de Março 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\$ 1262,00

Aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.

PSF  
495.

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

A EMPRESA MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA pessoa jurídica de direito privado, situada à à Rua Presidente Costa e Silva, nº. 231, Centro, cidade de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 03.233.805/0001-73, a entregar o objeto conforme anexo:

| Item | Descrição                                                              | Unidade | Quant. | Valor Unit. | Valor Total | Marca/Espec. |
|------|------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|-------------|--------------|
| 2    | ..Compressa de Gaze 9 fios pcte c/ 500unidades<br>Dimensões: 7,5 x 7,5 | pct     | 200,00 | 6,31        | 1.262,00    | ERIMED       |
|      |                                                                        |         |        |             |             |              |

1 –Data de Início:

2 –Prazo de Entrega: 10 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: Pronto Socorro Municipal. Avenida Cristovão Colombo nº1624. Centro. Horário de entrega: 14h às 17 horas.

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](mailto:compras@capitaldauvafina.com.br), [farmaciamva@outlook.com](mailto:farmaciamva@outlook.com)

Telefone para contato: (44) 32326297



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 78/2015

Data : 13/04/2015

**Conta Creditada MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0830-3

Conta: 23645-4

Valor Pago: 1.262,00

Nº Autenticação: 5563492A8BCA0AC9