



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: 4205 / 2015

Ordinário

Data: 07/04/2015

Página 1 / 1

Credor: 47982 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

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

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA
Elemento Desp.: 2.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 463
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 77/2014
Data Licitação: 21/08/2014
Nº Contrato: 2014203/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
52.500,00

Saldo Anterior
39.759,41

Valor
958,00

Saldo Atual
38.801,41

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	Bisn	;Cetoconazol 20mg/g creme 30g	1,00	200,00
2	200	FR	;Cloridrato de ambroxol 15 mg/5 mL Xarope com 100 mL.	0,94	188,00
3	200	ampo	;Cloridrato de Tramadol 50mg/mL Ampola com 2mL.	1,02	204,00
4	30	FR	;Fosfato de sódio monobásico 160 mg/mL + fosfato de sódio dibásico 60 mg/mL.	4,20	126,00
5	20	CX	;Nifedipina 20mg caixa com 400 comprimidos.	12,00	240,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

958,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

Identificação de emitente



COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POÇOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 0646923 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3115 0667 7291 7800 0491 5500 1000 6469 2314 9817 2127

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131151769174144 12/06/2015 14:48:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800102

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

12/06/15

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/06/2015

HORA DE SAÍDA

16:50:01

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0646923/1	03/08/2015	200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,00	24,00	0,00	0,00	200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AGEX ENCOMENDAS URGENTES	0 - Emitente				18.016.343/0001-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOANNA RODRIGUES JONDRAI	LONDRINA	PR	9062837940		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,02314	8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
014056	CETOCONAZOL 20MG/G L. 072/15 Q. 200,0000 F. 01/05/15 V: 30/04/17 Trib aprox R\$: 53,50 Fonte: IBPT	30049043	000	6108	TB	200,00	1,00	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. _____
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 77114 DE _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 76282680000145-RUA FORMOSA 522 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MARIALVA UF: PR País: BRASIL Pedido Referente a licitação de numero: 321475 HORARIO PARA ENTREGA: 08:00 - 12:00 E DAS 13:00 - 17:00 HORAS - E-MAIL NF-e (EM FORMATO PDF): compras@capitaldauvafina.com.br; farmaciama@outlook.com (ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSÃO, SENÃO SERÁ CANCELADA) Pedido: 587248 Pedido Cliente: E4205 NR PROCESSO CLIENTE: 131/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL: 001 AG: 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. IDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitação Nr 321475 - PREGÃO PRESENCIAL 77/2014 AFE: 1 04397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=compras@capitaldauvafina.com.br;farmaciama@outlook.com](Código Interno Emitente: 1632)

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSECOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POÇOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0629809 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3115 0567 7291 7800 0491 5500 1000 6298 0913 2016 0372

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131151733912999 06/05/2015 15:47:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800102

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

442321122

BAIRRO / DISTRITO

NAO INFORMADO

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

CEP

86990-000

DATA DA EMISSÃO

06/05/15

DATA DA ENTRADA SAÍDA

06/05/2015

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0629809/1	25/06/2015	570,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,00	68,40	0,00	0,00	570,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				570,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA AMERICANA	0 - Emitente				43.244.631/0020-21
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV AIRTON BOSRGES DA SILVA 2455	UBERLANDIA	MG	7028914720048		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,03463	8,930	8,930

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
012644	NIFEDIPINA 20MG L: B15B2243 Q: 8.000,0000 F: 01/02/15 V: 28/02/18 Trib aprox R\$: 64,20 Fonte: IBPT.	30049062	000	6108	CP	8.000,00	0,03	240,00	240,00	28,80	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML, CLORIDRATO L: AW-007/15 Q: 2 00,0000 F: 01/04/15 V: 31/03/17 *** Portaria 344/98 A2 Trib aprox R\$: 62,73 Fonte: IBPT.	30042069	000	6108	AP	200,00	1,02	204,00	204,00	24,48	0,00	12,00	0,00
026719	FOSFATO DE SODIO MONOBÁSICO + FOSFATO DE L: 61051 Q: 30,0000 V: 31/03/17 Trib aprox R\$: 33,71 Fonte: IBPT.	30049099	000	6108	FR	30,00	4,20	126,00	126,00	15,12	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 73114 DE

C.F.P.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 76282680000145-RUA FORMOSA 522 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MARIALVA UF: PR País: BRASIL Pedido Referente a licitação de numero: 321475 HORARIO PARA ENTREGA: 08:00 - 12:00 E DAS 13:00 - 17:00 HORAS - E-MAIL NF-e (EM FORMATO PDF): compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciama@outlook.com*(ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSÃO, SENÃO SERÁ CANCELADA) Pedido: 587248 Pedido Cliente: E4205 NR PROCESSO CLIENTE: 131/2014 *** BANCO BANCO DO BRASIL: 001 AG: 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. IDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitação Nr 321475 - PREGAO PRESENCIAL 77/2014 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=compras@capitaldauvafina.com.br,farmaciama@outlook.com](Código Interno Emitente: 1632)

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA DA SAUDADE 45 A - CAMPO MOGLIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 3537213913

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 0652363

FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3115 0667 7291 7800 0491 5500 1000 6523 6318 9009 2022

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131151780831269 24/06/2015 07:08:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800102

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

442321122

BAIRRO / DISTRITO

NAO INFORMADO

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

24/06/15

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/06/2015

HORA DE SAÍDA

07:26:04

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0652363/1

13/08/2015

188,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

188,00

VALOR DO ICMS

22,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

188,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

188,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

AGEX ENCOMENDAS URGENTES

ENDEREÇO

RUA JOANNA RODRIGUES JONDRAI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

18.016.343/0001-00

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9062837940

QUANTIDADE

4,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00000

PESO BRUTO

15,000

PESO LIQUIDO

15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
027658	AMBROXOL 15MG/5ML., CLORIDRATO 120ML L: AP15E012 Q: 200,0000 F: 01/05/15 V: 31/05/17	00000000	000	6108	FR	200,00	0,94	188,00	188,00	22,56	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 7714 DE / /

CP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 76282680000145-RUA FORMOSA 522 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MARIALVA UF: PR País: BRASIL
 Pedido Referente a licitação de numero: 321475 HORARIO PARA ENTREGA: 08:00 - 12:00 E DAS 13:00 - 17:00 HORAS
 - E-MAIL NF-e (EM FORMATO PDF): compras@capitaldauvafina.com.br; farmaciama@outlook.com*(ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSÃO, SENÃO SERÁ CANCELADA) Pedido: 587248 Pedido Cliente: E4205 NR PROCESSO CLIENTE: 131/2014
 *** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG: 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. IDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitação Nr 321475 - PREGAO PRESENCIAL 77/2014 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=compras@capitaldauvafina.com.br;farmaciama@outlook.com] Código Interno Emitente: 1632)

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4444 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 7/4/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 47982 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**CNPJ:** 67.729.178/0004-91**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** **Cidade:** -**CEP:****Telefone:** 32323

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	77 / 2014
Sub Função: 304	Vigilância Sanitária	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2072	PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS	Homologação:	21/8/2014
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 463	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	63240	;Cetoconazol 20mg/g creme 30g	Bisnag	200,00	1,0000	200,00
2	63254	;Cloridrato de ambroxol 15 mg/5 mL Xarope com 100 mL.	FR	200,00	0,9400	188,00
3	63287	;Cloridrato de Tramadol 50mg/mL Ampola com 2mL. dk	ampola	200,00	1,0200	204,00
4	63319	;Fosfato de sódio monobásico 160 mg/mL + fosfato de sódio dk dibásico 60 mg/mL.	dk FR	30,00	4,2000	126,00
5	63339	;Nifedipina 20mg caixa com 400 comprimidos. dk	CX	20,00	12,0000	240,00
Total:						958,00

Empenho no. 4/2 05

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Agência	2278-0	
Conta corrente	9431-5	PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Agência	5119-5	
Conta corrente	700000-6	COML CIRURGIC RIOCLARENSE
Valor	5.077,50	
Identificador 1	76282680000145	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	10/08/2015 16:59:02
	J6635608 EDGAR SILVESTRE	10/08/2015 17:19:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

.....-P

958.00+

2,364.00+

1,755.50+

003

5,077.50*

958.00+

2,364.00+

1,755.50+

003

5,077.50*