



Estado do Paraná

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8969 / 2015 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2015 Data: 30/07/2015

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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 33496 Atencao de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Processo.....: 0/2.015,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 77/2.014

Valor do Empenhado
360,00

Saldo Anterior do Empenho
360,00

Valor Liquidado
278,40

Saldo Atual do Empenho
81,60

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O CAPS.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

012115

Série

D-1

Valor

278,40

Total documentos:

278,40

Total Retenções: 0,00

Total Líquido a Pagar: 278,40

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 30 de julho de 2.015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de
278,40 (duzentos e setenta e oito reais e quarenta
centavos)

Data

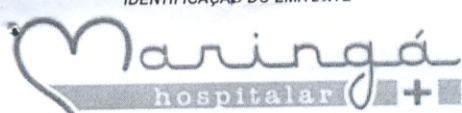
MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA Av. Gualira, 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262-6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.012.115 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0707 3967 3300 0136 5500 1000 0121 1513 3522 6492 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150111450459 24/07/2015 09:46:30		CNPJ 07.396.733/0001-36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56		INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 24/07/2015	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:46:39	

FATURA/DUPLICATA 12115-01 23/08/15 R\$ 278,40			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 278,40	
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 278,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0-Emitente				CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPÉCIE	
MARCA				NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		VALOR DO IPI	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
8368	BUPROPIONA** GEN. 150MG EMS Lote=728536 Qtd=360 Fab=01/01/2015 Val=30/01/2017 PMC=0,00	30049099	0101	5405	CPR	360	0,34	122,40	0,00	0,00	0
4488	IMIPRAMINA** (IMIPRA) 25MG CRISTALIA Lote=14107372 Qtd=600 Fab=01/10/2014 Val=30/10/2017 PMC=0,00	30049069	0101	5405	CPR	600	0,12	72,00	0,00	0,00	0
356	LEVOMEPRIMAZINA** (LEVÓZINE) 25MG CRISTALIA Lote=14086067 Qtd=400 Fab=01/08/2014 Val=30/07/2017 PMC=0,00	30049079	0101	5405	CPR	400	0,21	84,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 77/14 DE _____

CR

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 77/2014 SOLICITACAO 9419/2015 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG: 0352-2 C/C: 46874-6 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: 24/07/2015, Valor Total: R\$278,40, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.012.115 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9419 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/7/2015**Página 1 / 1****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:**

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: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	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: 03496	Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1039	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O CAPS.**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	63257	;Cloridrato de Bupropiona 150mg;	compri	600,00	0,3400	204,00
2	63267	;Cloridrato de Imipramina 25mg.	compri	600,00	0,1200	72,00
3	63269	;Cloridrato de Levomepromazina 25mg;	compri	400,00	0,2100	84,00
Total:						360,00

8969

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 2278

Conta : 21165-6 BB/C.C 21165-6 - FMS MARIALVA - MAC -E (CAPS)

Lote nº: 234/2015

Data : 10/08/2015

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

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 46874-6

Valor Pago: 278,40

Nº Autenticação: 91DCAFA38E3AA31C