



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: 12471 / 2015

Ordinário

Data: 28/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 45967 CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Endereço: Comercial: RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER, - - C.E.P. 87507020 - Umuarama - PR

C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94

Insc. Est.: ISENT0

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: 379
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato....: 2015224/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

724.100,00

Saldo Anterior

598.317,55

Valor

334,00

Saldo Atual

597.983,55

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	ampo	*Aminofilina injetável 24mg/mL ampola com 10mL.	0,76	152,00
2	200	FR	*Sulfato de Salbutamol 2mg/5mL Frasco com 100mL.	0,91	182,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

334,00

Empenhado por:

Rafael Bolonheis Ferreira Silva

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: CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIP
C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIRURGICA PARANA DIST. DE EQUIP. LTDA - ME AV. CELSO GARCIA CID, 3698 - ZONA I - 87501-090 UMUARAMA - PR (44) 3623-3591		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.362 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 1105 7464 4400 0194 5500 1000 0223 6219 0050 5922 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150173657347 10/11/2015 15:52:32		CNPJ 05.746.444/0001-94																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.83535-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO/DISTRITO CENTRO MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL																									
FATURA/DUPLICATA 22362-01 10/12/15 R\$ 152,00		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 10/11/2015																									
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 152,00 VALOR TOTAL DA NOTA 152,00		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/11/2015 HORA DE SAÍDA 15:51:58																									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO FRETE POR CONTA 0-Emitente MUNICÍPIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																													
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>139</td> <td>AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML IV (GEN) FARMACE Lote=AF151017 Qtd=200 Fab=01/09/2015 Val=30/09/2017 PMC=0,00</td> <td>30049069</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>200</td> <td>0,76</td> <td>152,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	139	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML IV (GEN) FARMACE Lote=AF151017 Qtd=200 Fab=01/09/2015 Val=30/09/2017 PMC=0,00	30049069	060	5405	UN	200	0,76	152,00	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																		
139	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML IV (GEN) FARMACE Lote=AF151017 Qtd=200 Fab=01/09/2015 Val=30/09/2017 PMC=0,00	30049069	060	5405	UN	200	0,76	152,00	0,00	0,00	0																		

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 78115 DE ____/____/____


CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO PRESENCIAL NR.78/2015 SOLICITAÇÃO DE DESPESA NR.13066/2015 A QUITAÇÃO DESTA SOMENTE ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO NAS CONTAS CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C:939-8 BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 17382-7	
RESERVADO AO FISCO	

Recebemos de CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/11/2015,Valor Total: R\$152,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.022.362 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIRURGICA PARANA DIST. DE EQUIP. LTDA - ME AV. CELSO GARCIA CID. 3698 - ZONA 1 - 87501-090 UMUARAMA - PR (44) 3623-3591		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.097 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 1005 7464 4400 0194 5500 1000 0220 9719 6278 9768 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 141150158399218 14/10/2015 16:39:54		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.83535-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.746.444/0001-94	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 14/10/2015	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.83535-00	
FONE/FAX				HORA DE SAÍDA 16:39:54			

FATURA/DUPLICATA 22097-01 13/11/15 R\$ 182,00							
---	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 182,00	
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 182,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS		
11578	SALBUTAMOL 0,4MG/ML SUSP. 120ML (GEN) C/ 1 PRATI Lote=15G60Q Qtd=200 Fab=01/07/2015 Val=30/01/2017 PMC=0,00	30049039	060	5405	FR	200	0,91	182,00	0,00	0,00	0		

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 78112 DE / /

CPD

[Handwritten signature]

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL NR.78/2015 SOLICITACAO DE DESPESA NR.13066/2015 A QUITACAO DESTA SOMENTE ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO NAS CONTAS CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C:939-8 BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 17382-7		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 14/10/2015, Valor Total: R\$182,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.022.097 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13066 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 28/9/2015**Página** 5 / 26**Fornecedor:** 45967 - CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA**CNPJ:** 05.746.444/0001-94**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER,**Bairro:** Centro **Cidade:** Umuarama - PR**CEP:** 87.507-020**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	78 / 2015
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: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA		
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	70640	*Aminofilina injetável 24mg/mL ampola com 10mL.	ampola	200,00	0,7600	152,00
2	70778	*Sulfato de Salbutamol 2mg/5mL Frasco com 100mL.	FR	200,00	0,9100	182,00

Total: 334,00

12471

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCICIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 402/2015

Data : 03/12/2015

Conta Creditada CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0645-9

Conta: 17382-7

Valor Pago: 334,00

NºAutenticação: 74A800167F47843A