



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: 9820 / 2015 Ordinário Data: 27/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 101561 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEU
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 454
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação:.....: 115/2014
Data Licitação.: 20/11/2014
Nº Contrato: 2014294/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

47.656,65

Valor

494,00

Saldo Atual

47.162,65

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	FRA	.Benzilpenicilina. procaína + potássica- 400000UI.	2,47	494,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

494,00

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: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LT
C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02

PM 101 211220150005416000241PG ****1.2

66,71-

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10312 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/7/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 101561 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**CNPJ:** 00.802.002/0001-02**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	115 / 2014
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUT.	Homologação:	20/11/2014
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: 454	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	64832	.Benzilpenicilina. procaína + potássica- 400000UI.	FRASCO	200,00	2,4700	494,00
Total:						494,00

9820

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 104020
		SÉRIE 1

 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAIDA 1 Nº 104020 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4215 0800 8020 0200 0102 5500 1000 1040 2017 1174 1184 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada																								
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 00.802.002/0001-02 CNPJ 00.802.002/0001-02																									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Marialva CNPJ 76.282.680/0001-45 ENDEREÇO Rua Santa Efigenia, 680 BAIRRO / DISTRITO Centro CEP 86990-000 MUNICÍPIO MARIALVA FONE / FAX (44) 3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA EMISSÃO 03/08/2015 DATA DE ENT / SAÍ 03/08/2015 HORA DE SAÍDA 16:57:53																								
FATURA / DUPLICATA <table border="1"> <thead> <tr> <th>DUPLICATA</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>DUPLICATA</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>DUPLICATA</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> <th>DUPLICATA</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>104020P01</td> <td>02/09/2015</td> <td>434,72</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	104020P01	02/09/2015	434,72									
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR															
104020P01	02/09/2015	434,72																								

CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <thead> <tr> <th>BASE DE CÁLCULO ICMS</th> <th>VALOR DO ICMS</th> <th>BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.</th> <th>VALOR DO ICMS SUBST.</th> <th>VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS</th> <th>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SCOU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 434,72</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACES.</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 434,72</td> </tr> </tbody> </table>		BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SCOU	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 434,72	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 434,72	TRANSPORTADOR / VOLUME <table border="1"> <thead> <tr> <th>RAZÃO SOCIAL</th> <th>FRETE POR CONTA</th> <th>CÓDIGO ANTT</th> <th>PLACA</th> <th>UF</th> <th>CNPJ / CPF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reunidas Transportadora Rodoviária de Carga</td> <td>0-Emitente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>83.083.428/0024-69</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>Rua Princesa Isabel, 549</td> <td>RIO DO SUL</td> <td></td> <td></td> <td>SC</td> <td>250568837</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NÚMERO DO PEDIDO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Volume(s)</td> <td></td> <td>126189</td> <td>2,000</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF	Reunidas Transportadora Rodoviária de Carga	0-Emitente				83.083.428/0024-69	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	Rua Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL			SC	250568837	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	1	Volume(s)		126189	2,000	2,000
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SCOU																																																									
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 434,72																																																									
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																																																									
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 434,72																																																									
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF																																																									
Reunidas Transportadora Rodoviária de Carga	0-Emitente				83.083.428/0024-69																																																									
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																									
Rua Princesa Isabel, 549	RIO DO SUL			SC	250568837																																																									
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																									
1	Volume(s)		126189	2,000	2,000																																																									

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓD. PROD</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANTIDADE</th> <th>V.UNITÁRIO</th> <th>V. TOTAL</th> <th>BC. ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>M115M1113</td> <td>Penicil. 400.000 Ui L:14110703 V:11/16</td> <td>30039069</td> <td>040</td> <td>6108</td> <td>AMP</td> <td>176,0000</td> <td>2,47000</td> <td>434,72</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	M115M1113	Penicil. 400.000 Ui L:14110703 V:11/16	30039069	040	6108	AMP	176,0000	2,47000	434,72	0,00	0,00		0,00	
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																										
M115M1113	Penicil. 400.000 Ui L:14110703 V:11/16	30039069	040	6108	AMP	176,0000	2,47000	434,72	0,00	0,00		0,00																											

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09.. Depositar: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. - Pregao Presencial: 115/2014 (6021) - Contrato Interno n. 6502 - REQ - Requisicao 10312/2015 /:/ Itens ,M115M1113 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870.01 - RICMS.SC Valor Bruto: 494,00 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Líquido: 434,72 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 126189 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosmeticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Item 1: 0,00 / Total: 0,00												RESERVADO AO FISCO	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------------------	--

Assinatura: Luiz Carlos Stefano
Secretário Mul. de Saúde
Decreto nº 4.141/2013



21/12/2015 17:22:07

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PREFEITURA MUN MARIALVA

Agência 2278-0

Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Agência 276-3

Conta corrente 30778-5 ALTERMED MATERIAL MEDICO

Valor 1.266,71

Data Nesta data

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

21/12/2015 16:43:55

J6635608 EDGAR SILVESTRE

21/12/2015 17:22:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

1,266.71*

772.71+

494.00+

1,266.71*

772.71+

494.00+

002

002
002
001