



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: 9821 / 2015

Ordinário

Data: 27/07/2015

Página 1 / 1

Credor: 3943 DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. IRMAOS PEREIRA, 391, - - C.E.P. 87300010 - CAMPO MOURÃO - PR

C.N.P.J.: 07.127.606/0001-31

Insc. Est.: ISENT0

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 TERAPEUT

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: 78/2015

Data Licitação: 21/07/2015

Nº Contrato: 2015216/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

47.162,65

Valor

1.759,20

Saldo Atual

45.403,45

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2	FR	*Ácido Acético 2%. Frasco com 100mL	8,70	17,40
2	100	FR	*Acetato de retinol 50000 UI/mL + Colecalciferol 10000 UI/mL. Frasco com 10 mL.	11,58	1.158,00
3	960	ampo	*Cloridrato de Ranitidina 50mg/2mL Ampola com 2mL Uso IM/IV.	0,53	508,80
4	100	ampo	*Fitomenadiona 10mg/mL Ampola com 1mL.	0,75	75,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.759,20

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: DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS
C.N.P.J.: 07.127.606/0001-31

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP - CIRURGICA SAO MARCOS AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.medicamentos@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4115 0907 1276 0600 0131 5500 1000 0210 2610 1023 4314 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS		SÉRIE 1 FOLHA 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14115014377769 18/09/2015 16:40:08																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.127.606/0001-31																									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA																													
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45																									
MUNICÍPIO MARIALVA				DATA DA EMISSÃO 18/09/2015																									
UF PR				DATA DA SAÍDA 18/09/2015																									
FONE / FAX (44) 3232-8383				HORA DA SAÍDA 16:39:03																									
FATURA / DUPLICATA N. DUPL. VENCIMENTO VALOR 1 18/10/2015 469,58																													
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE CÁLC ICMS</td> <td>VALOR ICMS</td> <td>BASE CÁLC ICMS ST</td> <td>VALOR ICMS ST</td> <td>TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>469,58</td> </tr> <tr> <td>VALOR FRETE</td> <td>VALOR SEGURO</td> <td>VALOR DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP</td> <td>TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>469,58</td> </tr> </table>						BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	469,58	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	469,58				
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS																									
0,00	0,00	0,00	0,00	469,58																									
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	TOTAL DA NOTA																									
0,00	0,00	0,00	0,00	469,58																									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE																													
ENDEREÇO		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT																									
QUANTIDADE		ESPECIE		PLACA DO VEIC																									
MARCA		MUNICÍPIO		UF																									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALÍQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>23853</td> <td>RANITIDINA 25 MG 2 ML 1 AMP GEN TEUTO BRAS Lote=2660504 Fabr=01/01/2013 Val=30/01/2016</td> <td>30049059</td> <td>0400</td> <td>5102</td> <td>AMP</td> <td>886</td> <td>0,53</td> <td>469,58</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	23853	RANITIDINA 25 MG 2 ML 1 AMP GEN TEUTO BRAS Lote=2660504 Fabr=01/01/2013 Val=30/01/2016	30049059	0400	5102	AMP	886	0,53	469,58	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS																		
23853	RANITIDINA 25 MG 2 ML 1 AMP GEN TEUTO BRAS Lote=2660504 Fabr=01/01/2013 Val=30/01/2016	30049059	0400	5102	AMP	886	0,53	469,58	0,00	0,00	0																		
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. _____ ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº <u>78145</u> DE <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> 																													
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 84.52 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 138563 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00078/2015 aut 10313																													
RESERVADO AO FISCO																													

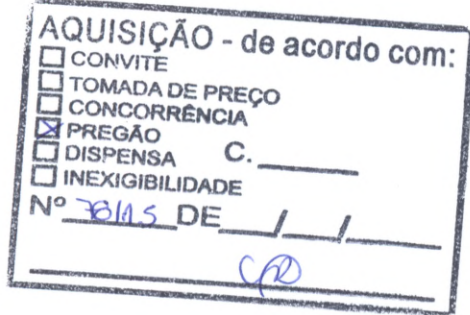
UniNFe | NF-e Open Source | www.uninf.com.br

Gerado em 18/09/2015 às 16:39 pelo UniDANFE 3.5.6 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/09/2015 VALOR TOTAL: 469,58 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e
 000.021.026
 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP - CIRURGICA SAO MARCOS AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.medicamentos@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4115 0807 1276 0600 0131 5500 1000 0207 7510 0023 4910																																					
000.020.775 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150121832529 11/08/2015 16:49:37																																							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.127.606/0001-31																																					
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA																																									
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45																																					
MUNICÍPIO MARIALVA				DATA DA EMISSÃO 11/08/2015																																					
FONE / FAX (44) 3232-8383				DATA DA SAÍDA 11/08/2015																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA 16:51:55																																					
FATURA / DUPLICATA <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>N. DUPL.</th> <th>VENCIMENTO</th> <th>VALOR</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>10/09/2015</td> <td>114,22</td> </tr> </table>						N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR	1	10/09/2015	114,22																														
N. DUPL.	VENCIMENTO	VALOR																																							
1	10/09/2015	114,22																																							
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE CÁLC ICMS</td> <td>VALOR ICMS</td> <td>BASE CÁLC ICMS ST</td> <td>VALOR ICMS ST</td> <td>TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>114,22</td> </tr> </table>						BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	114,22																										
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS																																					
0,00	0,00	0,00	0,00	114,22																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>VALOR FRETE</td> <td>VALOR SEGURO</td> <td>VALOR DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP</td> <td>VALOR IPI</td> <td>TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>114,22</td> </tr> </table>						VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,22																								
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA																																				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	114,22																																				
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>NOME / RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CODIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEIC</td> <td>UF</td> <td>CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0-EMITENTE</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td>UF</td> <td colspan="3">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LIQUIDO</td> </tr> </table>						NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF		0-EMITENTE					ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO												
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF																																				
	0-EMITENTE																																								
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																						
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO																																				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>34129</td> <td>FITOMENADIONA 10 MG 1 ML 1 AMP HIPOLABOR Lote=AU-007/14-HI Fabr=13/04/2015 Val=10/08/2018</td> <td>30049099</td> <td>0400</td> <td>5102</td> <td>AMP</td> <td>100</td> <td>0,75</td> <td>75,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>23853</td> <td>RANITIDINA 25 MG 2 ML 1 AMP GEN TEUTO BRAS Lote=2660504 Fabr=01/01/2013 Val=30/01/2016</td> <td>30049059</td> <td>0400</td> <td>5102</td> <td>AMP</td> <td>74</td> <td>0,53</td> <td>39,22</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	34129	FITOMENADIONA 10 MG 1 ML 1 AMP HIPOLABOR Lote=AU-007/14-HI Fabr=13/04/2015 Val=10/08/2018	30049099	0400	5102	AMP	100	0,75	75,00	0,00	0,00	0	23853	RANITIDINA 25 MG 2 ML 1 AMP GEN TEUTO BRAS Lote=2660504 Fabr=01/01/2013 Val=30/01/2016	30049059	0400	5102	AMP	74	0,53	39,22	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS																														
34129	FITOMENADIONA 10 MG 1 ML 1 AMP HIPOLABOR Lote=AU-007/14-HI Fabr=13/04/2015 Val=10/08/2018	30049099	0400	5102	AMP	100	0,75	75,00	0,00	0,00	0																														
23853	RANITIDINA 25 MG 2 ML 1 AMP GEN TEUTO BRAS Lote=2660504 Fabr=01/01/2013 Val=30/01/2016	30049059	0400	5102	AMP	74	0,53	39,22	0,00	0,00	0																														
																																									
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 20.56 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 137249 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00078/2015 aut 10313/2015																																									
Gerado em 11/08/2015 às 16:52 pelo UniDANFE 3.5.6 Plus www.unidanfe.com.br																																									
RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/08/2015 VALOR TOTAL: 114,22 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR																																									
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e 000.020.775 SÉRIE 1																																					

RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/10/2015 VALOR TOTAL: 1.158,00 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR		NF-e 000.021.229 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR. MEDICAMENTOS SÃO MARCOS EIRELI - EPP AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.medicamentos@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4115 1107 1276 0600 0131 5500 1000 0214 2110 1023 4712 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150173678499 10/11/2015 16:10:59																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.127.606/0001-31																									
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA																													
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45																									
MUNICÍPIO MARIALVA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000																									
UF PR		FONE / FAX (44) 3232-8383		DATA DA EMISSÃO 10/11/2015																									
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DA SAÍDA 10/11/2015																									
				HORA DA SAÍDA 15:08:50																									
FATURA / DUPLICATA N. DUPL. VENCIMENTO VALOR 1 10/12/2015 17,40																													
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE CÁLC ICMS 0,00</td> <td>VALOR ICMS 0,00</td> <td>BASE CÁLC ICMS ST 0,00</td> <td>VALOR ICMS ST 0,00</td> <td>TOTAL DOS PRODUTOS 17,40</td> </tr> <tr> <td>VALOR FRETE 0,00</td> <td>VALOR SEGURO 0,00</td> <td>VALOR DESCONTO 0,00</td> <td>OUTRAS DESP 0,00</td> <td>TOTAL DA NOTA 17,40</td> </tr> </table>						BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 17,40	VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	TOTAL DA NOTA 17,40														
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 17,40																									
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	TOTAL DA NOTA 17,40																									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>NOME / RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEIC</td> <td>UF</td> <td>CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> </table>						NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF																								
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																								
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>14076</td> <td>ACIDO ACETICO 1000 ML 2% MIYAKO Lote=007086-MI Fabr=13/07/2015 Val=09/11/2018</td> <td>90189099</td> <td>0400</td> <td>5102</td> <td>LTS</td> <td>2</td> <td>8,70</td> <td>17,40</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	14076	ACIDO ACETICO 1000 ML 2% MIYAKO Lote=007086-MI Fabr=13/07/2015 Val=09/11/2018	90189099	0400	5102	LTS	2	8,70	17,40	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS																		
14076	ACIDO ACETICO 1000 ML 2% MIYAKO Lote=007086-MI Fabr=13/07/2015 Val=09/11/2018	90189099	0400	5102	LTS	2	8,70	17,40	0,00	0,00	0																		
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº <u>78115</u> DE <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> 																													
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 3.13 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 140337 Rep. 44 Conta P Deposito 51984-7 Agencia 0406-5 Banco Brasil Venda Ref Licitacao N 00078/2015 aut 10313																													
Gerado em 10/11/2015 às 15:11 pelo UniDANFE 3.6.4 Plus www.unidanfe.com.br																													
RECEBEMOS DE DISTR. MEDICAMENTOS SÃO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/11/2015 VALOR TOTAL: 17,40 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR																													
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e 000.021.421 SÉRIE 1																									

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10313 / 2015****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/7/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 3943 - DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTDA**CNPJ:** 07.127.606/0001-31**Insc. Estadual:** ISENTO**Endereço:** AV. IRMAOS PEREIRA, 391,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Campo Mourão - PR**CEP:** 87.300-010**Telefone:** 3323

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: 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:	21/7/2015
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	70616	*Ácido Acético 2%. Frasco com 100mL	FR	2,00	8,7000	17,40
2	70632	*Acetato de retinol 50000 UI/mL + Colecalciferol 10000 UI/mL. Frasco com 10 mL.	FR	100,00	11,5800	1.158,00
3	70701	*Cloridrato de Ranitidina 50mg/2mL Ampola com 2mL Uso IM/IV.	ampola	960,00	0,5300	508,80
4	70728	*Fitomenadiona 10mg/mL Ampola com 1mL.	ampola	100,00	0,7500	75,00

Total: 1.759,20

9821

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 404/2015

Data : 03/12/2015

Conta Creditada DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0406-5

Conta: 25368-5

Valor Pago: 1.759,20

Nº Autenticação: 219A3532E0BA98D0