



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: 128 / 2015

Ordinário

Data: 06/01/2015

Página 1 / 1

Credor: 47353 MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 94.894.169/0001-86

Insc. Est.:

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: 378
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 115/2014

Data Licitação.: 20/11/2014

Nº Contrato....: 2014292/2014

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
400.000,00

Saldo Anterior
398.925,70

Valor
1.887,50

Saldo Atual
397.038,20

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 2000 ampo .Sulfato .de Gentamicina 80mg/2mL Ampola com 2mL Uso IM/TV
2 150 FR .Tobramicina-. 0,3% - solução oftálmica.

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

0,64

1.280,00

4,05

607,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.887,50

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeito

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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.

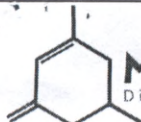
Marialva, de de

Credor: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAME
C.N.P.J.: 94.894.169/0001-86

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
Fone (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 000.055.036

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4315 0194 8941 6900 0186 5500 1000 0550 3610 0056 0337

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143150009293043 16/01/2015 19:04:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF. MUN. DE MARIALVA-PR

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

16/01/2015

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DA SAÍDA

16/01/2015

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

FONE / FAX

(44) 3232-8383

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

19:04

FATURA / DUPLICATA

055036/01 15/02/2015 1.887,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	1.887,50	VALOR ICMS	320,88	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.887,50
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	1.887,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PLANALTO TRANSPORTES LTDA.	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	EST BR 158 800	MUNICÍPIO	SANTA MARIA					RS	95.592.077/0001-04
QUANTIDADE		ESPECIE		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO			INSCRIÇÃO ESTADUAL
		MARCA							109/0137599
									PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
9142	GENTAMICINA SULF. 80MG INJ. 2ML Lote=12002714 Val=01/09/2016 Qtde=2.000 PMC=0,00	7898404220192	30049069	000	6108	AMP	2.000	1	0,64	1.280,00	1.280,00	217,60	17
10633	TOBRAMICINA SOL. OFT. 0,3% 5ML GENÉRICO Lote=663011.1 Val=31/08/2016 Qtde=89 PMC=14,59	7896004726151	30049099	000	6108	UN	89	1	4,05	360,45	360,45	61,28	17
10633	TOBRAMICINA SOL. OFT. 0,3% 5ML GENÉRICO Lote=6511381 Val=30/11/2016 Qtde=61 PMC=14,59	7896004726151	30049099	000	6108	UN	61	1	4,05	247,05	247,05	42,00	17

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 115114 DE _____

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48H.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº _____ DE _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Sicredi: AG 0434 C/C 09679-2
Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2
Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06
Caixa Econômica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES APÓS 48H.
REF. PREGÃO PRES. 115/2014 SOL. DE DESPESA 141/2015
ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA, 522 CENTRO

RESERVADO AO FISCO

Sfhera Software Tecnologia | www.sfhera.com.br

Emitido em 16/01/2015 às 19:04 pelo UniDANFE 3.3.27 Plus | www.unidante.com.br

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****141 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 6/1/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 47353 - MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 94.894.169/0001-86**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 378	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	64864	.Sulfato .de Gentamicina 80mg/2mL Ampola com 2mL Uso IM/IV	ampola	2.000,00	0,6400	1.280,00
2	64867	.Tobramicina-. 0,3% - solução oftálmica.	FR	150,00	4,0500	607,50
Total:						1.887,50

128

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: 26/2015

Data : 18/02/2015

Conta Creditada MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0126-0

Conta: 4739-2

Valor Pago: 1.887,50

NºAutenticação: 7C41C5FB9763C023