



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: 5670 / 2015

Ordinário

Data: 07/05/2015

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: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA
Elemento Despe: 5.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 463
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
52.500,00

Saldo Anterior
18.433,19

Valor
494,00

Saldo Atual
17.939,19

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITARIO	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

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

RECEBEREM OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:		NF-e	
Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		NÚMERO 98970	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1	

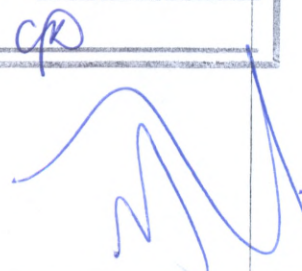
 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 Nº 98970 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4215 0600 8020 0200 0102 5500 1000 0989 7015 3582 1330 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		NÚMERO PROTOCOLO 342150064515844 08/06/2015 10:59:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 00.802.002/0001-02	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA EMISSÃO 08/06/2015	
NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Marialva		CNPJ 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO Rua Santa Efigenia, 680		BAIRRO / DISTRITO Centro	
MUNICÍPIO MARIALVA		CEP 86990-000	
FONE / FAX (44) 3232-838		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 11:00:22	

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
98970P01	08/07/2015	494,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 494,00		
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\$ 494,00		

TRANSPORTADOR / VOLUME		RAZÃO SOCIAL B Transportes Ltda		FONTE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ / CPF 04.353.469/0035-04	
ENDEREÇO Rodovia BR 470, KM 141, 6483		MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 254936296							
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO 119806	PESO BRUTO 4,000	PESO LÍQUIDO 4,000								

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
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 U1 L:14100758 V:10/16	30039069	040	6108	AMP	131,0000	2,47	323,57	0,00	0,00		0,00	
M115M1113	Penicil. 400.000 U1 L:14110703 V:11/16	30039069	040	6108	AMP	69,0000	2,47	170,43	0,00	0,00		0,00	
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 115/14 DE ____/____/____ 													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
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 5966/2015 / :/:/ Itens ,M115M1113,M115M1113 Isentos de ICMS Conforme Anexo 2, Art 1, Inc. XI do Decreto 2870-01 - RICMS.SC Valor Bruto: 561,36 Perc. Desc. ICMS: 12 Valor Liquido: 494,00 Base de calculo reduzida conf. Ricms-sc/01 anexo 2, art. 8, XI - Pedidos: 119806 - 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 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Item 1: 0,00 / Item 2: 0,00 / Total: 0,00		

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5966 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 7/5/2015**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: 304	Vigilância Sanitária	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2072	PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS	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: 463	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

5670

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: 198/2015

Data : 14/07/2015

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 494,00

Nº Autenticação: CEBE5D037D6D15B0