



# 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: 5671 / 2015

Ordinário

Data: 07/05/2015

Página 1 / 1

Credor: 45968 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

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: 378

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 77/2014

Data Licitação.: 21/08/2014

Nº Contrato....: 2014204/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

128.748,93

Valor

1.422,00

Saldo Atual

127.326,93

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                             | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 200 | FR   | :Dimenidrinato 25mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL Frasco com 20mL. | 2,13          | 426,00     |
| 2    | 200 | ampo | :Heparina 5 000UI/0,25mL SC Ampola com 0,25mL.                            | 4,98          | 996,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.422,00

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  
Secretário 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: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT  
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

|                                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                                                  |                                                              | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                   |       |
| <b>MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E<br/>CORRELATOS LTDA</b><br><br>Av Guaira, 554<br>ZONA 7 - MARINGA - PR<br>CEP: 87020-050 Fone: (44)3262-6350 |                                                              | 0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br><br><b>Nº 000.011.689</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>FOLHA: 1/1 |       | <b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4115 0507 3967 3300 0136 5500 1000 0116 8911 9883 4630<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |       |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO                                                                                                                                       |                                                              |                                                                                                                                                        |       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| VENDAS DE MERCADORIAS                                                                                                                                      |                                                              |                                                                                                                                                        |       | 141150080524072 28/05/2015 11:21:13                                                                                                                                                                                                                                  |       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                         |                                                              | INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO                                                                                                                           |       | CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| 903.39140-56                                                                                                                                               |                                                              |                                                                                                                                                        |       | 07.396.733/0001-36                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                                                                                                                     |                                                              |                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| NOMENCLATURA SOCIAL                                                                                                                                        |                                                              |                                                                                                                                                        |       | CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA                                                                                                                           |                                                              |                                                                                                                                                        |       | 76.282.680/0001-45                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                   |                                                              |                                                                                                                                                        |       | DATA DE EMISSÃO                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| RUA SANTA EFIGENIA, 680                                                                                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                        |       | 28/05/2015                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| BAIRRO/DISTRITO                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                                                        |       | DATA DE SAÍDA/ENTRADA                                                                                                                                                                                                                                                |       |
| CENTRO                                                                                                                                                     |                                                              |                                                                                                                                                        |       | 28/05/2015                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                  |                                                              | FONE/FAX                                                                                                                                               |       | UF                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| MARIALVA                                                                                                                                                   |                                                              | (44)3232-8383                                                                                                                                          |       | PR                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
|                                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                                                        |       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
|                                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                                                        |       | HORA DE SAÍDA                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
|                                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                                                        |       | 11:21:13                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| FATURA/DUPLICATA                                                                                                                                           |                                                              |                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 11689-01                                                                                                                                                   |                                                              | 27/06/15                                                                                                                                               |       | R\$ 1.121,67                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| CÁLCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                         |                                                              |                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS                                                                                                                                    |                                                              | VALOR DO ICMS                                                                                                                                          |       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| 0,00                                                                                                                                                       |                                                              | 0,00                                                                                                                                                   |       | 1.121,67                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| VALOR DO FRETE                                                                                                                                             |                                                              | VALOR DO SEGURO                                                                                                                                        |       | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO                                                                                                                                                                                                                                           |       |
| 0,00                                                                                                                                                       |                                                              | 0,00                                                                                                                                                   |       | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
| DESCONTO                                                                                                                                                   |                                                              | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS                                                                                                                             |       | VALOR DO IPI                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
| 0,00                                                                                                                                                       |                                                              | 0,00                                                                                                                                                   |       | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|                                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                                                        |       | VALOR TOTAL DA NOTA                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
|                                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                                                        |       | 1.121,67                                                                                                                                                                                                                                                             |       |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                        |                                                              |                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                               |                                                              | FRETE POR CONTA                                                                                                                                        |       | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                                                                                                                                          |       |
|                                                                                                                                                            |                                                              | 0-Emitente                                                                                                                                             |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                   |                                                              | MUNICÍPIO                                                                                                                                              |       | UF                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
|                                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                                                        |       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                   |       |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                 |                                                              | ESPÉCIE                                                                                                                                                |       | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
|                                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                                                        |       | PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                                                                         |       |
|                                                                                                                                                            |                                                              |                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                   |                                                              |                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                             | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                 | NCM/SH                                                                                                                                                 | CSOSN | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                 | UNID. |
| 7905                                                                                                                                                       | DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA (DIMENIDRIN) 20 ML C/ 1 VITAPAN     | 30045090                                                                                                                                               | 0101  | 5405                                                                                                                                                                                                                                                                 | FR    |
|                                                                                                                                                            | Lote=028703 Qtd=59 Fab=01/10/2013 Val=30/10/2015 PMC=0,00    |                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |
| 2007                                                                                                                                                       | HEPARINA SUBC. 5UI 0,25ML CRISTALIA                          | 30019010                                                                                                                                               | 0101  | 5405                                                                                                                                                                                                                                                                 | AMP   |
|                                                                                                                                                            | Lote=14128911 Qtd=200 Fab=01/12/2014 Val=30/12/2016 PMC=0,00 |                                                                                                                                                        |       |                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

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

Nº 77/14 DE        /        /       

*CR*

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGÃO 77/2014 SOLICITACAO 5964/2015 EMPENHO 5671<br>CONTA PARA DEPOSITO:<br>BANCO DO BRASIL - AG: 0352-2 C/C: 46874-6<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS. | RESERVADO AO FISCO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/05/2015, Valor Total: R\$1.121,67, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                         | <b>NF-e</b><br><br><b>Nº 000.011.689</b><br><b>SÉRIE: 1</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                                             |

|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        |                                     |                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------|--------|-------------------------------------|----------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA</b><br><br>Av Guaira, 554<br>ZONA 7 - MARINGA - PR<br>CEP: 87020-050 Fone: (44)3262-6350 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br><br>Nº 000.011.744<br><b>SÉRIE: 1</b><br>FOLHA: 1/1 |  | <br><br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4115 0607 3967 3300 0136 5500 1000 0117 4411 5047 4054<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |          |                                    |        |                                     |                |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                           |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150083704034 03/06/2015 08:25:45                                                                                                                                                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>903.39140-56                                                                                                                                                                                                                                                                          |          | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO    |        | CNPJ<br>07.396.733/0001-36          |                |  |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45     |        | DATA DE EMISSÃO<br>03/06/2015       |                |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>   |        | CEP<br>86990-000                    |                |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | MUNICÍPIO<br><b>MARIALVA</b>       |        | FONE/FAX<br>(44)3232-8383           |                |  |
| UF<br><b>PR</b>                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |        | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>03/06/2015 |                |  |
| HORA DE SAÍDA<br>08:25:50                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        |                                     |                |  |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b>                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        |                                     |                |  |
| 11744-01                                                                                                                                                                                       |  | 03/07/15                                                                                                                                                                                                               |  | R\$ 300,33                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                    |        |                                     |                |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        |                                     |                |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                |  | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                  |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                |          | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |        | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>300,33  |                |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                         |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                                                                                                                                |  | DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |        | VALOR DO IPI<br>0,00                |                |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        | VALOR TOTAL DA NOTA<br>300,33       |                |  |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        |                                     |                |  |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                        |  | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente                                                                                                                                                                                                                                                                               |          | CÓDIGO ANTT                        |        | PLACA DO VEÍCULO                    |                |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                        |  | MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          | UF                                 |        | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |                |  |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                     |  | ESPÉCIE                                                                                                                                                                                                                |  | MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          | NUMERAÇÃO                          |        | PESO BRUTO                          |                |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        | PESO LÍQUIDO                        |                |  |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        |                                     |                |  |
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                 |  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NCM/SH   |                                    | CSOSN  |                                     | CFOP           |  |
| 7905                                                                                                                                                                                           |  | DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA (DIMENIDRIN) 20 ML C/ 1 VITAPAN<br>Lote=36062 Qtd=141 Fab=01/04/2015 Val=30/04/2017 PMC=0,00                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 30045090 |                                    | 0101   |                                     | 5405           |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UNID.    |                                    | QUANT. |                                     | VALOR UNITÁRIO |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 141      |                                    | 2,13   |                                     | VALOR TOTAL    |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        |                                     | BC ICMS        |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        |                                     | VALOR ICMS     |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        |                                     | ALIQ. ICMS     |  |
|                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |                                    |        |                                     | 0              |  |

#### AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 77/14 DE \_\_\_\_\_

CPD

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PREGAO 77/2014 SOLICITACAO 5964/2015  
 CONTA PARA DEPOSITO:  
 BANCO DO BRASIL - AG: 0352-2 C/C: 46874-6  
 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA  
 DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/06/2015, Valor Total: R\$300,33, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.011.744

SÉRIE: 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5964 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 7/5/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA**CNPJ:** 07.396.733/0001-36**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. GUAIRA,**Bairro:** Centro **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.020-050**Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 77 / 2014              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Homologação:</b>     | 21/8/2014              |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 09           | MATERIAL FARMACOLÓGICO                                      | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                             | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC |                         |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido:</b> 378    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**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             | 63302 | ;Dimenidrinato 25mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL Frasco com 20mL. | FR      | 200,00     | 2,1300        | 426,00          |
| 2             | 63330 | ;Heparina 5 000UI/0,25mL SC Ampola com 0,25mL.                            | ampola  | 200,00     | 4,9800        | 996,00          |
| <b>Total:</b> |       |                                                                           |         |            |               | <b>1.422,00</b> |

5671

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    MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0352-2**

**Conta: 46874-6**

**Valor Pago: 1.422,00**

**Nº Autenticação: 68F6417B09F93CC5**