



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: 5675 / 2015 Ordinário Data: 07/05/2015 Página 1 / 1

Credor: 101876 ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 04.217.590/0001-60

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 334
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 77/2014

Data Licitação.: 21/08/2014

Nº Contrato....: 2014202/2014

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
200.000,00

Saldo Anterior
140.210,71

Valor
980,00

Saldo Atual
139.230,71

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	400	ampo	Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.	2,45	980,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

980,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
C.N.P.J.: 04.217.590/0001-60



ANGAI DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

RODOVIA DA UVA, 902. PR 417
ROCA GRANDE
COLOMBO - PR
C.N.P.J. 04.217.590/0001-60
FONE (41) 3606-7535 CEP 83402-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 38168

SERIE 1

FOLHA 1/1



4115 0504 2175 9000 0160 5500 1000 0381 6814 4182 4725

Consulte de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Acredita

CHAVE DE ACESSO

141150080074671 27/05/2015 16:44:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9029641428

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 04.217.590/0001-60

DESTINATÁRIO / REMITENTE

PREF. MUN. DE MARIALVA PR

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ 76.282.680/0001-45

CEP 86990-000

DATA EMISSÃO 27/05/2015

DATA DE ENT. / SAÍ 27/05/2015

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX (44) 3232-8372

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA 16:41:00

FAVORA / DUPLICATA

38168/01 17/06/2015

980,00

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 653,37

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 117,61

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 117,61

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 980,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACIS.

R\$ 0,00

VALOR DO IPT

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 980,00

R.A.ZÃO SOCIAL

ALMEIDA E ARAUJO TRANSP E DISTRIB LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA DA UVA,

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

MUNICÍPIO

COLOMBO

NÚMERO

0,000

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CNPJ / CPF 75.000.174/0001-53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

COD. PROD

01.03.01561

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

(-)-DINAMENIDRINATO/PRIDOXINA INJ IV 10ML - TAKEDA PF- 187.57 PNAIC- 249,47 Base ST: 0,00 Vlt ST: 0,00 Lotef: 11064692 Qtd: 400,00 Fab: 01/12/2014 Val: 30/12/2016.

NCM / SH

30049039

CSF

500

CEP

5102

UNID

UN

QUANTIDADE

400,0000

VALOR UNITÁRIO

2,4500

V. TOTAL

980,00

BC ICMS

653,37

V. ICMS

117,61

V. IPT

0,00

ALIQ. ICMS

18,00

ALIQ. IPT

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

diomela.faria@angai.com.br / www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Almeida Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP: 80410-210. SO ACEITAMOS
RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO. NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CHOP: 59106910 INDICAM BONIFICAÇÃO (+) Positiva: 0,00 (-) Negativa: 980,00 (*)
Ncmta: 0,00 Fina: - Pedido 1 - 11.713 SACI (041) 3606-7535 Rua 337 Pto 1 40 Repres 1 25 VENDEDOR LICITACAO PR - fone: (46) 3211-5000 Obs Cpl PEDIDO INTERNO 264526- PGTO CAIXA
ECONOMICA FEDERAL AG 0660 OP 003 CC 6327-6 SOLICITACAO DESPESA 5969/15 FREGAO 7714 EMPENHO 9678 LOCAL DE ENTREGA: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL AV CRISTOVAO
COLOMBO, 1624, CENTRO. HORARIO SEGUINDO A SEXTA FEIRA, 08 AS 12HRS. TELEFONE 44-3232-6297

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5969 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 7/5/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 101876 - ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 04.217.590/0001-60**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:	77 / 2014
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Homologação:	21/8/2014
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: 01495	Atenção Basica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 334	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**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 63303	;Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.	ampola	400,00	2,4500	980,00
Total:					980,00

5075

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 196/2015

Data : 14/07/2015

Conta Creditada ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0601-

Conta: 6327-6

Valor Pago: 980,00

NºAutenticação: 59B72ABF2EE4C8B7