

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: 2438 / 2015

Ordinário

Data: 25/02/2015

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

E. d. Recurso: 1303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE

01303

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

278.751,72

Valor

3.836,25

Saldo Atual

274.915,47

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300	FR	;Bromoprida 4 mg/ml solução oral, frasco com 20 ml.	0,80	240,00
2	1000	ampo	;Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL ampola com 5mL.	1,75	1.750,00
3	25	ampo	;Cloridrato de Hidralazina 20mg/mL Ampola com 1mL.	3,99	99,75
4	800	ampo	;Complexo B - Polivitaminico Ampola com 2mL.	0,70	560,00
5	50	ampo	;Heparina 5 000UI/0,25mL SC Ampola com 0,25mL.	4,98	249,00
6	150	FR	;Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Uso IM/IV.	6,25	937,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho: 3.836,25

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA Av Guaira, 554 ZONA 7 - MARINGA - PR CEP: 87020-050 Fone: (44)3262-6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.011.420 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0407 3967 3300 0136 5500 1000 0114 2018 1767 4861 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150062741879 27/04/2015 10:03:38		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56		INSC. EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.396.733/0001-36	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 27/04/2015	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/04/2015	
						HORA DE SAÍDA 10:03:36	

FATURA/DUPPLICATA 11420-01 27/05/15 R\$ 50,40					
---	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 50,40	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 50,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO				NCM/SH		CSOSN		CFOP		UNID.	
6589		BROMOPRIDA 4MG/ML GEN. 20 ML C/ 1 MARIOL Lote=150413A Qtd=63 Fab=01/04/2014 Val=12/04/2017 PMC=0,00				30049045		0101		5405		FR	
												QUANT.	
												VALOR UNITÁRIO	
												VALOR TOTAL	
												BC ICMS	
												VALOR ICMS	
												ALIQ. ICMS	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 27/14 DE

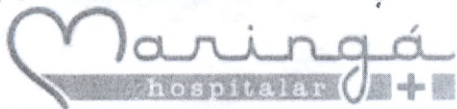
CP

[Handwritten signature]

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 77/2014 SOLICITACAO 2568/2015 EMPENHO 2438 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 HOSPITAL AR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/04/2015, Valor Total: R\$50,40, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.011.420 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA Av. Guaira, 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262-6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.011.156 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0307 3967 3300 0136 5500 1000 0111 5616 5639 1912 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150039534003 16/03/2015 10:37:16 CNPJ 07.396.733/0001-36	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 16/03/2015
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/03/2015
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 11156-01 15/04/15 R\$ 3.785,85	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		3.785,85	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.785,85	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
		0-Emitente											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS		
6589	BROMOPRIDA 4MG/ML GEN. 20 ML C/ 1 MARIOL Lote=141711B Qtd=81 Fab=01/12/2014 Val=30/12/2016 PMC=0,00	30049045	0101	5405	FR	81	0,80	64,80	0,00	0,00	0		
6589	BROMOPRIDA 4MG/ML GEN. 20 ML C/ 1 MARIOL Lote=140550A Qtd=156 Fab=01/04/2014 Val=29/04/2016 PMC=0,00	30049045	0101	5405	FR	156	0,80	124,80	0,00	0,00	0		
2691	COMPLEXO B (HYPLEX B) HYPOFARMA Lote=14111305 Qtd=800 Fab=01/12/2014 Val=30/11/2016 PMC=0,00	30039011	0101	5405	AMP	800	0,70	560,00	0,00	0,00	0		
2007	HEPARINA SUBC. 5UI 0,25ML CRISTALIA Lote=14085902 Qtd=41 Fab=01/08/2014 Val=30/08/2016 PMC=0,00	30019010	0101	5405	AMP	9	4,98	44,82	0,00	0,00	0		
2007	HEPARINA SUBC. 5UI 0,25ML CRISTALIA Lote=14085902 Qtd=41 Fab=01/08/2014 Val=30/08/2016 PMC=0,00	30019010	0101	5405	AMP	41	4,98	204,18	0,00	0,00	0		
5333	HIDROCORTISONA 500MG BLAUSIEGEL/ARISTON Lote=2596574 Qtd=150 Fab=01/12/2014 Val=30/12/2016 PMC=0,00	30043933	0101	5405	AMP	150	6,25	937,50	0,00	0,00	0		
3289	HIOSCINA COMPOSTA (HYPOCINA) 5ML HYPOFARMA Lote=14101052 Qtd=1.000 Fab=01/02/2015 Val=30/10/2016 PMC=0,00	30034090	0101	5405	AMP	1.000	1,75	1.750,00	0,00	0,00	0		
2567	NEPRESOL* (HIDRALAZINA) 20MG/ML CRISTALIA Lote=14086095 Qtd=25 Fab=01/08/2014 Val=28/02/2016 PMC=0,00	30049099	0101	5405	AMP	25	3,99	99,75	0,00	0,00	0		

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 7714 DE _____



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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 77/2014 SOLICITACAO 2568/2015 EMPENHO 2438 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 MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/03/2015, Valor Total: R\$3.785,85, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.011.156 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2568 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 25/2/2015****Página 15 / 17****Fornecedor: 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA****CNPJ: 07.396.733/0001-36****Insc. Estadual: ISENTA****Endereço: AV. GUAIRA,****Bairro: Centro Cidade: Maringá - PR****CEP: 87.020-050****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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	
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: 0	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE**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	63229	Bromoprida 4 mg/ml solução oral, frasco com 20 ml.	FR	300,00	0,8000	240,00
2	63233	Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL ampola com 5mL.	ampola	1.000,00	1,7500	1.750,00
3	63266	Cloridrato de Hidralazina 20mg/mL Ampola com 1mL.	ampola	25,00	3,9900	99,75
4	63293	Complexo B - Polivitamínico Ampola com 2mL.	ampola	800,00	0,7000	560,00
5	63330	Heparina 5 000UI/0,25mL SC Ampola com 0,25mL.	ampola	50,00	4,9800	249,00
6	63363	Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Uso IM/IV.	FR	150,00	6,2500	937,50

Total: 3.836,25

NF 11156

2438

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: 154/2015

Data : 11/06/2015

Conta Creditada MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 46874-6

Valor Pago: 3.836,25

Nº Autenticação: 5902945B89A99A45