



# 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: 5295 / 2015 Ordinário Data: 29/04/2015 Página 1 / 1

Credor: 278 DIMACI/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA

Endereço: Comercial: RUA ANITA RIBAS, 410, - - C.E.P. 82520610 - Curitiba - PR

C.N.P.J.: 00.656.468/0001-39

Insc. Est.: 1000603020

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....: 2014207/2014  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

136.598,42

Valor

630,00

Saldo Atual

135.968,42

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                    | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|--------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 60  | unid | Enoxaparina sódica 20mg/0,2ml, solução injetável | 10,50         | 630,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

630,00

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: DIMACI/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA  
C.N.P.J.: 00.656.468/0001-39

\*Colocar data e hora de recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5577 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 29/4/2015****Página 1 / 1****Fornecedor: 278 - DIMACI/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA****CNPJ: 00.656.468/0001-39****Insc. Estadual: 1000603020****Endereço: RUA ANITA RIBAS, 410,****Bairro: HUGO LANGE Cidade: Curitiba - PR****CEP:82.520-610****Telefone: 32323**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <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             | 63483 | Enoxaparina sódica 20mg/0,2ml, solução injetável | unidade | 60,00      | 10,5000       | 630,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                  |         |            |               | <b>630,00</b> |

5295

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    DIMACI/PR MATERIAL CIRURGICO LTDA**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 3415-0**

**Conta: 24512-7**

**Valor Pago: 630,00**

**Nº Autenticação: 249127D11602DE28**