



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: 11536 / 2015 Ordinário Data: 01/09/2015 Página 1 / 1

Credor: 47556 A. D. DAMINELLI - ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 10.749.758/0001-80

Insc. Est.:

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: 380
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato....: 2015223/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

600.000,00

Saldo Anterior

349.737,95

Valor

1.914,00

Saldo Atual

347.823,95

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300	FR	*Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Uso IM/IV.	5,85	1.755,00
2	100	FR	*Complexo B - Polivitamínico. Frasco com 100mL.	1,59	159,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.914,00

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: A. D. DAMINELLI - ME
C.N.P.J.: 10.749.758/0001-80

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12097 / 2015****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 1/9/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 47556 - A. D. DAMINELLI - ME**CNPJ:** 10.749.758/0001-80**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:	78 / 2015
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:	21/7/2015
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: 380	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	70772	*Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Uso IM/IV.	FR	300,00	5,8500	1.755,00
2	70708	*Complexo B - Polivitamínico. Frasco com 100mL.	FR	100,00	1,5900	159,00
Total:						1.914,00

11536

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  A D DAMINELLI AV HEITOR ALENCAR FURTADO, 6940 JD SANTOS DUMONT - PARANAÍ - PR 87706-000 (44) 3423-0984		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.006.321 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0910 7497 5800 0180 5500 1000 0063 2118 7890 2476 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 141150143016416 17/09/2015 16:56:29		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.75996-17		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 907.03326-01		CNPJ 10.749.758/0001-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA-PR				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 17/09/2015	
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 17/09/2015	
						HORA DE SAÍDA 16:56:26	

FATURA/DUPLICATA 6321-01 17/10/15 R\$ 1.914,00							
--	--	--	--	--	--	--	--

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 1.914,00	
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 1.914,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE VOLUMES		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	
3843	COMPLEXO B 100ML MEDQUIMICA	30039012	0102	5102	UND	100	1,59	159,00	0,00	0,00	0	
4911	HIDROCORTISONA 500MG IM/IV BLAUSIGEL	30043999	0102	5102	FR	300	5,85	1.755,00	0,00	0,00	0	

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 1815 DE ____/____/____



 Marcelo A. Rorão
 Chefe da Divisão de Auditoria
 Controle e Avaliação

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE AO PREGAO PRESENCIAL Nº 78/2015 AUTORIZAÇÃO DE DESPESA Nº 12097/2015 LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA FORMOSA Nº 522 HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 17:00 HORAS BANCO DO BRASIL - AG: 0381-6 C/C: 4161-0 OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME DECRETO 6080/2012, ITEM 121 DO ANEXO I - ISENCOES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de A D DAMINELLI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/09/2015, Valor Total: R\$1.914,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA-PR RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.006.321 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 357/2015

Data : 11/11/2015

Conta Creditada A. D. DAMINELLI - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0381-6

Conta: 4161-0

Valor Pago: 1.914,00

Nº Autenticação: 9411EC298C660618