



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: 9831 / 2015

Ordinário

Data: 27/07/2015

Página 1 / 2

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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 380
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 45/2015

Data Licitação.: 08/06/2015

Nº Contrato....: 2015166/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
600.000,00

Saldo Anterior
397.780,14

Valor
1.873,00

Saldo Atual
395.907,14

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	UN	..Seringa p/ insulina 100UI. Seringa descartável para insulina 100UI com agulha 13x0,45mm com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.;;;	0,14	28,00
2	2000	UN	..Seringa - 5 ml. Seringa descartável 5mL sem agulha com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.;;;	0,09	180,00
3	120	FR	..Álcool 70° GL frasco com 1000mL;;;	2,60	312,00
4	40	galão	..Hipoclorito de Sódio 1% Galão 5L;;;	7,00	280,00
5	6	FR	..Loção aquosa de Digluconato de clorexidina à 0,2% com glicerina. Frasco 1L;;;	9,70	58,20

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.873,00

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



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: 9831 / 2015

Ordinário

Data: 27/07/2015

Página 2 / 2

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	01495	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Nº Licitação.....: 45/2015
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		Data Licitação.: 08/06/2015
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00.	MATERIAL DE CONSUMO		Nº Contrato: 2015166/2015
Desdobramento: 36 00	MATERIAL HOSPITALAR		Nº Convênio: /
F. de Recurso: 31495	Atenção Basica		

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
600.000,00	397.780,14	1.873,00	395.907,14

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
6	80	FR	..Refil de Álcool 70° GL GEL sachê com 800mL;;;	8,59	687,20
7	60	FR	..Sabonete Líquido refil de 800mL Refil com bico dosador para saboneteira dosadora;;;	5,46	327,60

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.873,00
------------------	------	---------------------	----------

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10324 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 27/7/2015****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:**

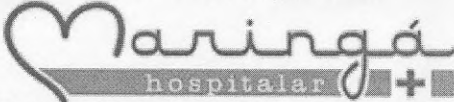
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	45 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	8/6/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	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 MATERIAIS 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	69202	..Seringa p/ insulina 100UI. Seringa descartável para insulina 100UI com agulha 13x0,45mm com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.;;;	UN	200,00 ✓	0,1400	28,00 ✓
2	69204	..Seringa - 5 ml. Seringa descartável 5mL sem agulha com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.;;;	UN	2.000,00 ✓	0,0900	180,00 ✓
3	69397	..Álcool 70° GL frasco com 1000mL;;;	FR	120,00 ✓	2,6000	312,00 ✓
4	69403	..Hipoclorito de Sódio 1% Galão 5L;;;	galão	40,00 ✓	7,0000	280,00 ✓
5	69404	..Loção aquosa de Digluconato de clorexidina à 0,2% com glicerina. Frasco 1L.;;;	FR	6,00 ✓	9,7000	58,20 ✓
6	69407	..Refil de Álcool 70° GL GEL sachê com 800mL;;;	FR	80,00 -26 -64 ✓	8,5900	687,20 ✓
7	69408	..Sabonete Líquido refil de 800mL Refil com bico dosador para saboneteira dosadora;;;	FR	60,00 ✓	5,4600	327,60 ✓

Total: 1.873,00*P 831*

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  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 1 Nº 000.012.263 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4115 0807 3967 3300 0136 5500 1000 0122 6313 9662 1207 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 141150124731124 17/08/2015 10:14:46	
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 17/08/2015
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 10:14:45

FATURA/DUPLICATA 12263-01 16/09/15 R\$ 208,00			
---	--	--	--

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 208,00
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 208,00

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

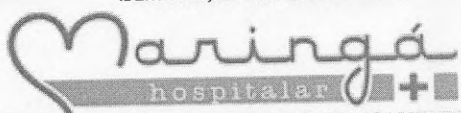
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
5210	SERINGA DESC. C/AG 13 X 4,5 1ML DESCARPACK Lote=SSIN051 Qtd=200 Fab=01/08/2014 Val=30/08/2019 PMC=0,00	90183119	0101	5405	UN	200	0,14	28,00	0,00	0,00	0
3367	SERINGA DESC. S/AG LS 5ML C/ 1 DESCARPACK Lote=SSSL784 Qtd=2.000 Fab=01/02/2015 Val=28/02/2020 PMC=0,00	90183119	0101	5405	UN	2.000	0,09	180,00	0,00	0,00	0

Manoel A. R. R. da Silva
 chefe da Divisão de Autenticação
 Controle - Autenticação

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 45/2015 SOLICITACAO 10324/2015 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: 17/08/2015, Valor Total: R\$208,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.012.263 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 1 Nº 000.012.631 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 1007 3967 3300 0136 5500 1000 0126 3114 7995 1958 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 141150157207416 13/10/2015 10:06:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.396.733/0001-36	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				76.282.680/0001-45		13/10/2015	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:06:48	

FATURA/DUPPLICATA					
12631-01	12/11/15	R\$ 549,76			

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	549,76
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	549,76

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

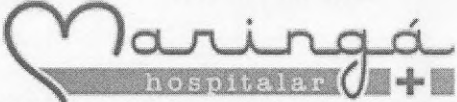
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
8950	ALCOOL GEL 70% REFIL C/ 1 BIOLUX Lote=1699 Qtd=64 Fab=01/09/2015 Val=30/09/2020 PMC=0,00	34029021	0101	5405	UN	64	8,59	549,76	0,00	0,00	0

Handwritten signature and stamp of Maringá Hospitalar

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 45/2015 SOLICITACAO 10324/2015 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.			

Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 13/10/2015, Valor Total: R\$549,76, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.012.631 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA Av. Guairá, 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262-6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.012.264 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4115 0807 3967 3300 0136 5500 1000 0122 6411 6217 5518 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 141150124732748 17/08/2015 10:16:10	
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 17/08/2015
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 17/08/2015
			HORA DE SAÍDA 10:16:09

FATURA/DUPLICATA			
12264-01	16/09/15	R\$ 729,44	

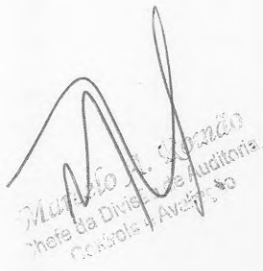
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 729,44
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 729,44

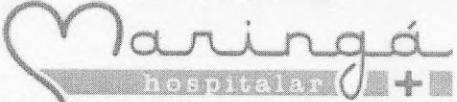
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF
MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE 0,00	MARCA 0,00	NUMERAÇÃO 0,00
PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00	

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	
5338	ALCOOL 70% 1000ML C/ 1 TUPI Lote=A7N150807 Qtd=120 Fab=01/07/2015 Val=30/07/2017 PMC=0,00	22072010	0101	5405	FR	120	2,60	312,00	0,00	0,00	0	
8950	ALCOOL GEL 70% REFIL C/ 1 BIOLUX Lote=1657 Qtd=16 Fab=01/07/2015 Val=30/07/2016 PMC=0,00	34029021	0101	5405	UN	16	8,59	137,44	0,00	0,00	0	
6456	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 5LT C/ 1 MARQUIMICA Lote=250115 Qtd=40 Fab=01/06/2015 Val=30/12/2015 PMC=0,00	29241094	0101	5405	GL	40	7,00	280,00	0,00	0,00	0	

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0,00	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 45/2015 SOLICITACAO 10324/2015 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 MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/08/2015, Valor Total: R\$729,44, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.012.264 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 17/08/2015	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 1 Nº 000.012.502 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4115 0907 3967 3300 0136 5500 1000 0125 0214 2222 4090 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 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 ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO 21/09/2015 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/09/2015 HORA DE SAÍDA 11:36:51		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150144557618 21/09/2015 11:36:53
---	--	---

FATURA/DUPLICATA 12502-01 21/10/15 R\$ 385,80		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45
---	--	------------------------------------

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 385,80	
---	--

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 385,80	
---	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0-Emitente CÓDIGO ANTT 0-Emitente PLACA DO VEÍCULO 0-Emitente UF 0-Emitente CNPJ/CPF 0-Emitente	
--	--

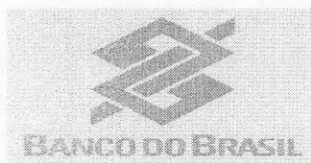
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
6206	CLOREXIDINE 2% 1 LT C/ 1 VIC PHARMA Lote=M21407 Qtd=6 Fab=01/08/2015 Val=30/08/2017 PMC=0,00	30033909	0101	5405	FR	6	9,70	58,20	0,00	0,00	0
8951	SABONETE CREMOSO ERVA-DOCE REFIL C/ 1 BIOLUX Lote=1686 Qtd=60 Fab=01/09/2015 Val=30/09/2020 PMC=0,00	34012010	0101	5405	UN	60	5,46	327,60	0,00	0,00	0

Assinatura do Responsável

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 45/2015 SOLICITACAO 10324/2015 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: 21/09/2015, Valor Total: R\$385,80, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.012.502 SÉRIE: 1
---	--	---



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 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 46874-6

Valor Pago: 1.873,00

NºAutenticação: 6A6DE5557ACB8CFB