



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: 11529 / 2015

Ordinário

Data: 01/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 45967 CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Endereço: Comercial: RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER, - - C.E.P. 87507020 - Umuarama - PR

C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 1039
F. de Recurso: 33496 Atencao de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospi

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato....: 2015224/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
134.383,25

Valor
250,20

Saldo Atual
134.133,05

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30	FR	*Cloridrato de Levomepromazina 4% gotas;	8,34	250,20

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

250,20

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

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: CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIP
C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12095 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 1/9/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 45967 - CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA**CNPJ:** 05.746.444/0001-94**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER,**Bairro:** Centro **Cidade:** Umuarama - PR**CEP:**87.507-020**Telefone:** 232

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: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	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: 03496	Atencao de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1039	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

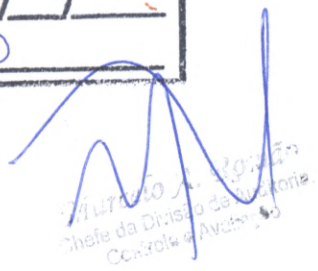
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	70690	*Cloridrato de Levomepromazina 4% gotas;	FR	30,00	8,3400	250,20
Total:						250,20

11529

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIRURGICA PARANÁ DIST. DE EQUIP. LTDA - ME AV. CELSO GARCIA CID, 3698 - ZONA I - 87501-090 UMUARAMA - PR (44) 3623-3591		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.021.879 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0905 7464 4400 0194 5500 1000 0218 7911 4938 4632 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 141150147431262 25/09/2015 08:10:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.83535-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.746.444/0001-94	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 25/09/2015	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO				CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/09/2015	
FONE/FAX				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 08:11:40	
FATURA/DUPLICATA 21879-01 25/10/15 R\$ 250,20					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 250,20	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 250,20	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 2120	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LEVOMEPRIMAZINA 40MG/ML SOL ORAL 20ML (LEVOZINE) P.344/98 C1 C/ 1 CRISTALIA Lote=15064684 Qtd=30 Fab=01/06/2015 Val=30/06/2018 PMC=0,00	NCM/SH 30039099	CST 060	CFOP 5405	UNID. FR
		QUANT. 30	VALOR UNITÁRIO 8,34	VALOR TOTAL 250,20	BC ICMS 0,00
			VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0	

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 78/15 DE / /



 Chefe da Divisão de Auditoria
 Controle e Arquivo

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO PRESENCIAL NR. 78/2015 SOLICITAÇÃO DE DESPESA 12095/2015 EMPENHO 11529 A QUITAÇÃO DESTA SOMENTE ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO NAS CONTAS CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C:939-8 BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 17382-7								RESERVADO AO FISCO	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 330/2015

Data : 16/10/2015

Conta Creditada CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0645-9

Conta: 17382-7

Valor Pago: 250,20

Nº Autenticação: D06B560F55E032CB