



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: 11532 / 2015

Ordinário

Data: 01/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 46482 AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA MEDICAMENTOS

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 65.817.900/0001-71

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: 380
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato....: 2015229/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
600.000,00	358.428,35	475,00	357.953,35

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	Bisn	*Cloranfenicol + Colagenase 10 + 0,6U/g. Pomada com 30g.;	9,50	475,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	475,00
------------------	------	---------------------	--------

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: AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA M
C.N.P.J.: 65.817.900/0001-71

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12098 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 1/9/2015****Página 1 / 1****Fornecedor: 46482 - AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA MEDICAMENTOS****CNPJ: 65.817.900/0001-71****Insc. Estadual: ISENTO****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	70671	*Cloranfenicol + Colagenase 10 + 0,6U/g. Pomada com 30g.;	Bisnag	50,00	9,5000	475,00
Total:						475,00

11532

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

RECEBEMOS DE AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR
EMISSION: 09/09/2015 - VALOR TOTAL R\$ 475,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.041.434

SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**AGLON COMERCIO E
REPRESENTACOES LTDA**

AV. VISCONDE DE NOVA GRANADA, 1105 - GROSSKLAUSS
LEME/SP - CEP 13617-400
Fone/Fax: 19 3573-7300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000.041.434

SERIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3515 0965 8179 0000 0171 5500 1000 0414 3410 3346 0098

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135150560123221 - 09/09/2015 16:46

CNPJ

65.817.900/0001-71

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA FORA UF PARA NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

415.030.758.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICIPIO

MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

09/09/2015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

09/09/2015

FONE/FAX

44 3232-8383

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

PAGAMENTO A PRAZO / Fatura: 041434 / V.Orig.: 475,00 / V.Liq.: 475,00

041434/1 09/10/2015 475,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

475,00

VALOR DO ICMS

85,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

475,00

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

475,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CORREIO-PAC

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

RUA MAJOR ARTHUR FRANCO MOURAO

MUNICIPIO

LEME

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

2.300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CODIGO BARRA	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT.	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ ICMS
012553	COLAGENASE + CLORANFENICOL POM BG 30G Lote 1006024 Fab. Mar/2015 Val. Mar/2018	7896255765947	30049019	000	6108	BNG	50.0000	9.5000	475,00	475,00	85,50	18,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 78/15 DE _____

CPD

Assinatura
Chefe da Div. de Registro
Compras

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PAGAMENTO DEVERA SER EFETUADO ATRAVES DE DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL-AGENCIA NR. 0766-8, C/C NR. 3.785-0 *** Entrega: AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO, 1624 CENTRO - Marialva/PR - CEP 86990-000 *** Item ref. Empenho SD 12098 Processo 138/2015 vosso Pedido PR-78/2015 nosso Pedido 115356/01 *** REGISTRO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR-COMUNICADO DEAT 224/2009, PUBLICADA NO DOE EM 17/12/2009

RESERVADO AO FISCO



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 331/2015

Data : 16/10/2015

Conta Creditada AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA MEDICAMENTOS

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0766-8

Conta: 3785-0

Valor Pago: 475,00

Nº Autenticação: E6583CFF32629F2F