



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: 8973 / 2015 Ordinário Data: 09/07/2015 Página 1 / 2

Credor: 47982 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91

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: 1042
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 03303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 77/2014
Data Licitação: 21/08/2014
Nº Contrato: 2014203/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	7.073,45	2.297,90	4.775,55

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30	ampo	;Ácido Tranexâmico 50 mg/mL	2,08	62,40
2	100	ampo	;Adrenalina 1g/1000mL ampola com 1mL.	1,13	113,00
3	200	Bisn	;Cetoconazol 20mg/g creme 30g	1,00	200,00
4	120	FR	;Cloridrato de ambroxol 15 mg/5 mL Xarope com 100 mL.	0,94	112,80
5	480	FR	;Cloridrato de ambroxol 30 mg/5mL Xarope com 100 mL.	0,94	451,20
6	800	ampo	;Cloridrato de Tramadol 50mg/mL Ampola com 2mL.	1,02	816,00
7	5000	comp	;Complexo B.	0,04	200,00
8	10	CX	;Nifedipina 20mg caixa com 400 comprimidos.	12,00	120,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.297,90
------------------	------	---------------------	----------

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

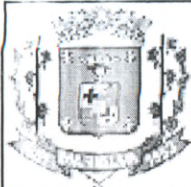
Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91



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:

8973 / 2015

Ordinário

Data: 09/07/2015

Página 2 / 2

Credor: 47982 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91

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
Fl. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER

03303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 77/2014

Data Licitação: 21/08/2014

Nº Contrato: 2014203/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	7.073,45	2.297,90	4.775,55

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	20	FR	;Sulfato de Magnésio 50% Ampola com 10 mL.	1,50	30,00
10	150	FR	;Sulfato de Salbutamol 2mg/5mL Frasco com 100mL.	0,70	105,00
11	50	ampo	;Terbutalina 0,5mg/mL Ampola com 1mL.	1,75	87,50

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.297,90
------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de de

PAGAMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.	
Marialva, de de	ANTONIETA BELLINATI PEREZ Prefeita Municipal
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças	BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº da Conta	Marialva, de de
Nº do Cheque	Credor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0687429 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

 **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0687429 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3115 0967 7291 7800 0491 5500 1000 6874 2910 0077 6052

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131151882466606 18/09/2015 17:31:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	18/09/15
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA 680		BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/09/2015
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX 442321122	CEP 86990-000	HORA DE SAÍDA 17:50:48
		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPPLICATA								
FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
0687429/1	09/11/2015	175,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
175,20		21,02	0,00		0,00	175,20	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
						175,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL CCR PROPRIO		0 - Emitente				18.762.089/0001-99
ENDEREÇO R PROF ANTONIO NOGUEIRA BRAGA		MUNICÍPIO CAMPINAS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 6,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00097	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 20,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
009447	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML L 4123321 Q 15,0000 V 31/12/16 L 5013301 Q 15,0000 F 01/01/15 V 30/01/17 Trib aprox R\$ 16,69 Fonte IBPT	30049099	000	6108	AP	30,00	2,08	62,40	62,40	7,49	0,00	12,00	0,00
000128	AMBROXOL 15MG/5ML, CLORIDRATO 100ML L 15A3A8 Q 120,0000 F 01/01/15 V 31/01/17 Trib aprox R\$ 30,17 Fonte IB PT	30049039	000	6108	FR	120,00	0,94	112,80	112,80	13,53	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☒ PREGÃO C.
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE
- Nº 77114 DE

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

DADOS ADICIONAIS	
	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 76282680000145-RUA FORMOSA 522 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MARIALVA UF: PR País: BRASIL SUB A NF 0673784 Pedido Referente a licitação de numero 321475*HORARIO PARA ENTREGA: 08:00 - 12:00 E DAS 13:00 - 17:00 HORAS*. E-MAIL: NF-e (EM FORMATO PDF): compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciama@outlook.com*(ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSÃO, SENÃO SERÁ CANCELADA) Pedido: 647468 Pedido Cliente: E8973SD9424*** BANCO BANCO DO BRASIL: 001 AG: 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. IDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitação Nr 321475 - PREGAO PRESENCIAL 77/2014AFE 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL ROD TIPO ENTREGA NORMAL [EMAIL=compras@capitaldauvafina.com.br;farmaciama@outlook.com] (Código Interno Emitente: 1632)

RESERVADO AO FISCO

Assinatura e rubrica

ção do emitente
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POÇOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº. 0663843 FL 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3115 0767 7291 7800 0491 5500 1000 6638 4316 1265 3383

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131151810976787 21/07/2015 07:49:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0629965800102

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREF MUN DE MARIALVA

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA 680

MUNICÍPIO
MARIALVA

BAIRRO - DISTRITO
NAO INFORMADO

FONE / FAX
442321122

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45
CEP
86990-000

DATA DE EMISSÃO
21/07/15
DATA DE ENTRADA SAÍDA
21/07/2015
HORA DE SAÍDA
08:27:20

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0663843/1	09/09/2015	1.566,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.566,50	187,98	0,00	0,00	1.566,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.566,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
AGEX ENCOMENDAS URGENTES	0 - Emitente				18.016.343/0001-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA JOANNA RODRIGUES JONDRAL	LONDRINA	PR	9062837940		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,04241	18,000	18,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1G/1000ML L. D-012/15 Q. 10 0,0000 F. 01/03/15 V. 28/02/17 Trib aprox R\$ 30,23 Fonte: IBPT	30049021	000	6108	AP	100,00	1,13	113,00	113,00	13,56	0,00	12,00	0,00
012644	NIFEDIPINA 20MG L. B15D2166 Q. 4.000,0000 F. 01/05/15 V. 31/05/18 Trib aprox R\$ 32,10 Fonte: IBPT	30049062	000	6108	CP	4.000,00	0,03	120,00	120,00	14,40	0,00	12,00	0,00
014056	CETOCONAZOL 20MG G L. 107/15 Q. 200,0000 F. 01/06/15 V. 31/05/17 Trib aprox R\$ 53,50 Fonte: IBPT	30049043	000	6108	TB	200,00	1,00	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
016307	SULFATO DE MAGNESIO 50% L. 24554501 Q. 20,0000 F. 01/12/14 V. 31/12/16 Trib aprox R\$ 8,03 Fonte: IBPT	30049099	000	6108	AP	20,00	1,50	30,00	30,00	3,60	0,00	12,00	0,00
019438	COMPLEXO B CPR L. 045040 Q. 5.000,0000 F. 01/04/15 V. 31/10/16 Trib aprox R\$ 61,50 Fonte: IBPT	30045090	000	6108	DR	5.000,00	0,04	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML CLORIDRATO L. AW-027/14 Q. 8 00,0000 F. 01/08/14 V. 31/07/16 *** Portaria 344/98 A2 Trib aprox R\$ 250,92 Fonte: IBPT	30042069	000	6108	AP	800,00	1,02	810,00	816,00	97,92	0,00	12,00	0,00
024245	TERBUTALINA 0,5MG, SULFATO L. AV-001/15 Q. 50,0000 V. 30/12/16 Trib aprox R\$ 26,91 Fonte: IBPT	30042069	000	6108	AP	50,00	1,75	87,50	87,50	10,50	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 76282680000145-RUA FORMOSA 522 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MARIALVA UF: PR País: BRASIL Pedido Referente a licitação de número: 321475*HORARIO PARA ENTREGA: 08:00 - 12:00 E DAS 13:00 - 17:00 HORAS*. E-MAIL NF-e (EM FORMATO PDF): compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciaviva@outlook.com*(ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSÃO, SENÃO SERÁ CANCELADA) Pedido: 647468 Pedido Cliente: E8973829424*** BANCO: BANCO DO BRASIL - 001 AG: 5119-5 C/C: 700.000-6 DEP. IDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitação Nr. 321475 - PREGAO PRESENCIAL 77/2014 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 427/2014 Validade: 11/08/2015 MODAL: R.O.D. TIPO: ENTREGA NORMAL [EMAIL=compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciaviva@outlook.com] Código Interno Emitente: 1632)

RESERVA DO FISCO

Microclio J. R. R. R.
Chefe da Divisão de Auditoria
Controladoria Geral do Estado

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0687427 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POÇOS DE CALDAS - MG CEP 37701-331 - 1935225800		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0687427 FL 1 / 1 SÉRIE 1	 CHAVE DE ACESSO 3115 0967 7291 7800 0491 5500 1000 6874 2714 3712 0587 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131151882466572 18/09/2015 17:31:09
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO INSCRIÇÃO ESTADUAL 0629965800102		INSCR EST SUBS TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUN DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	18/09/15
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA 680		BAIRRO / DISTRITO NAO INFORMADO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/09/2015
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX 442321122	CEP 86990-000	HORA DE SAÍDA 17:51:23
		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0687427/1	09/11/2015	451,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
451,20		54,14		0,00		0,00		0,00		451,20	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		451,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL CCR PROPRIO		0 - Emitente				18.762.089/0001-99
ENDEREÇO R PROF ANTONIO NOGUEIRA BRAGA		MUNICÍPIO CAMPINAS			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 6,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00000	PESO BRUTO 65,700	PESO LÍQUIDO 65,700	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
027923	AMBROXOL 30MG/5ML, CLORIDRATO 100ML L. 150129 Q 480,0000 F: 01/07/15 V: 31/07/17 Trib aprox R\$: 120,70 Fonte: IB PT.	30049039	000	6108	FR	480,00	0,94	451,20	451,20	54,14	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 771/14 DE ____/____/____
 (Assinatura)

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
LOCAL DE ENTREGA: 76282680000145-RUA FORMOSA 522 Bairro/Distrito: CENTRO Município: MARIALVA UF: PR País: BRASIL SUB A NF 0674842 Pedido Referente a licitacao de numero: 321475*HORARIO PARA ENTREGA 08:00 - 12:00 E DAS 13:00 - 17:00 HORAS* E-MAIL NF-e (EM FORMATO PDF) compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciavma@outlook.com*(ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSAO, SENAO SERA CANCELADA) Pedido: 647468 Pedido Cliente: E8973SD9424*** BANCO BANCO DO BRASIL: 001 AG 5119-5 C/C 700 000-6 DEP. IDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 321475 - PREGAO PRESENCIAL 77/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=compras@capitaldauvafina.com.br;farmaciavma@outlook.com] (Código Interno Emitente: 1632)					

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 76282680000145-RUA FORMOSA 522 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: MARIALVA UF: PR Pais: BRASILEM SUB. A NF 673784 Pedido Referente a licitacao de numero: 321475*HORARIO PARA ENTREGA: 08:00 - 12:00 E DAS 13:00 - 17:00 HORAS*- E-MAIL NF-e (EM FORMATO PDF): compras@capitaldauvafina.com.br; farmaciamva@outlook.com*(ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSAO, SENAO SERA CANCELADA) Pedido: 647468 Pedido Cliente: E8973SD9424*** BANCO BANCO DO BRASIL : 001 AG. 5119-5 C/C. 700.000-6 DEP. IDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitacao Nr 321475 - PREGAO PRESENCIAL 77/2014AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016MODAL: ROD / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=compras@capitaldauvafina.com.br,farmaciamva@outlook.com](Codigo Interno Emitente: 1632)	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 323/2015

Data: 16/10/2015

Conta Creditada: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 5119-5

Conta: 700000-6

Valor Pago: 2.297,90

Nº Autenticação: 77258B39362D80F2