



Estado do Paraná

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7671 / 2015 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2015 Data: 20/08/2015

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

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.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS

Processo.....: 0/2.015,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 77/2.014

Valor do Empenhado

491,75

Saldo Anterior do Empenho

426,75

Valor Liquidado

426,75

Saldo Atual do Empenho

0,00

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

Documentos Fiscais:

	Número	Série	Valor
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	011897	D-1	304,25
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	011941	D-1	73,00
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	011988	D-1	49,50
Total documentos:			426,75

Total Retenções:

0,00

Total Líquido a Pagar:

426,75

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 20 de agosto de 2015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 426,75 (quatrocentos e vinte e seis reais e setenta e cinco centavos)

/ /

Data

MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



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: 7671 / 2015

Ordinário

Data: 16/06/2015

Página 1 / 1

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: 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....: 2014204/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
61.270,97

Valor
491,75

Saldo Atual
60.779,22

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	FR	;Bromoprida 4 mg/ml solução oral, frasco com 20 ml.	0,80	80,00
2	25	ampo	;Cloridrato de Hidralazina 20mg/mL Ampola com 1mL.	3,99	99,75
3	10	ampo	;Cloridrato de naloxona 0,4mg/mL.	4,95	49,50
4	25	ampo	;Heparina 5 000UI/0,25mL SC Ampola com 0,25mL.	4,98	124,50
5	50	ampo	;Maleato de metilergometrina 0,2mg/mL Ampola com 1mL Uso IV/IM/SC	1,30	65,00
6	50	ampo	;Pentoxifilina 20mg/mL Ampola com 5mL.	1,46	73,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

491,75

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

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45**

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho: 7671 / 2015 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 20/08/2015**

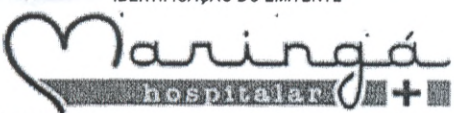
Credor: 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA
Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36 **Insc. Est.:** ISENT0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	Processo.....: 0/2.015,00 Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 77/2.014,00
--	---

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior da Dotação 435,41	Valor Anulação do Empenho 65,00	Saldo Atual da Dotação 500,41
Valor do Empenhado 491,75	Saldo Anterior do Empenho 491,75	Valor Anulação do Empenho 65,00	Saldo Atual do Empenho 426,75

Motivo: ESTORNO PARCIAL

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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 000.011.941 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0707 3967 3300 0136 5500 1000 0119 4113 7237 4415 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 141150100190129 03/07/2015 08:45:33		CNPJ 07.396.733/0001-36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.396.733/0001-36	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁLVIA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 03/07/2015	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGÊNIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIÁLVIA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:45:41	

FATURA/DUPLICATA 11941-01 02/08/15 R\$ 73,00					
--	--	--	--	--	--

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 73,00	
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 73,00	

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	
2486		PENTOXIFILINA (VASCER) 20MG/ML UNIAO QUIMICA Lote=1434352 Qtd=50 Fab=01/12/2014 Val=30/12/2016 PMC=0,00		30049099		0101		5405		AMP		50		1,46		73,00		0,00		0,00		0	

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 7714 DE ____/____/____
 CR

Luiz Carlos Stefano
 Secretário Mul. de Saúde
 Decreto nº 4.141/2013

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 77/2014 SOLICITACAO 8067/2015 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: 03/07/2015, Valor Total: R\$73,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁLVIA RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO - MARIÁLVIA/PR		NF-e Nº 000.011.941 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 000.011.897 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4115 0607 3967 3300 0136 5500 1000 0118 9719 4171 0500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150096253354 26/06/2015 09:48:49 CNPJ 07.396.733/0001-36	

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		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 26/06/2015
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:48:58

FATURA/DUPLICATA 11897-01 26/07/15 R\$ 304,25	
---	--

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 304,25	
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 304,25	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
6589	BROMOPRIDA 4MG/ML GEN. 20 ML C/ 1 MARIOL Lote=150413A Qtd=100 Fab=01/04/2014 Val=12/04/2017 PMC=0,00	30049045	0101	5405	FR	100	0,80	80,00	0,00	0,00	0
2007	HEPARINA SUBC. 5UI 0,25ML CRISTALIA Lote=14128911 Qtd=25 Fab=01/12/2014 Val=30/12/2016 PMC=0,00	30019010	0101	5405	AMP	25	4,98	124,50	0,00	0,00	0
2567	NEPRESOL* (HIDRALAZINA) 20MG/ML CRISTALIA Lote=15032202 Qtd=25 Fab=01/03/2015 Val=30/09/2016 PMC=0,00	30049099	0101	5405	AMP	25	3,99	99,75	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGAÇÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 77114 DE

CPR

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAÇÃO 77/2014 SOLICITAÇÃO 8067/2015 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: 26/06/2015, Valor Total: R\$304,25, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.011.897 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Luiz Carlos Stefano
 Secretário Mul. de Saúde
 Decreto nº 4.141/2013

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 000.011.988 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4115 0707 3967 3300 0136 5500 1000 0119 8813 9030 0726 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 141150103217110 09/07/2015 09:25:11	
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 09/07/2015
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAK (44)3232-8383	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/07/2015
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:25:15

FATURA/DUPLICATA 11988-01 08/08/15 R\$ 49,50			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 49,50	
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 49,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 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		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
6637	CLOR. NALOXONA** 0,4MG GEN. HIPOLABOR Lote=BA.002/14 Qtd=10 Fab=01/09/2014 Val=30/08/2016 PMC=0,00	30042069	0101	5405	AMP	10	4,95	49,50	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 77/14 DE _____

CP

Luiz Carlos Stefano
 Secretário Mtd. de Saúde
 Decreto nº 4.141/2013

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 77/2014 SOLICITACAO 8067/2015 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: 09/07/2015, Valor Total: R\$49,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.011.988 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8067 / 2015****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/6/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA**CNPJ:** 07.396.733/0001-36**Insc. Estadual:** ISENTA**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:	77 / 2014
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:	21/8/2014
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: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS A		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1042	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	63229	;Bromoprida 4 mg/ml solução oral, frasco com 20 ml.	FR	100,00	0,8000	80,00
2	63266	;Cloridrato de Hidralazina 20mg/mL Ampola com 1mL.	ampola	25,00	3,9900	99,75
3	63277	;Cloridrato de naloxona 0,4mg/mL.	ampola	10,00	4,9500	49,50
4	63330	;Heparina 5 000UI/0,25mL SC Ampola com 0,25mL.	ampola	25,00	4,9800	124,50
5	63335	;Maleato de metilergometrina 0,2mg/mL Ampola com 1mL Uso IV/IM/SC	ampola	50,00	1,3000	65,00
6	63351	;Pentoxifilina 20mg/mL Ampola com 5mL.	ampola	50,00	1,4600	73,00
Total:						491,75

7671

Luiz Carlos Stefano
Secretário Mul. de Saúde
Decreto nº 4.141/2013

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 284/2015

Data : 17/09/2015

Conta Creditada MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 46874-6

Valor Pago: 426,75

Nº Autenticação: C020D0B237E35ED3