



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: 7689 / 2015

Ordinário

Data: 16/06/2015

Página 1 / 1

Credor: 47353 MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 94.894.169/0001-86

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: 380
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 77/2014

Data Licitação: 21/08/2014

Nº Contrato: 2014205/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
600.000,00

Saldo Anterior
463.357,96

Valor
1.160,00

Saldo Atual
462.197,96

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 400 FR ;Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg Uso IM/IV.

2,90

1.160,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.160,00

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.

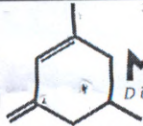
Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAME
C.N.P.J.: 94.894.169/0001-86



MAUROMARCIANO
Distribuidora de Medicamentos

**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.061.895

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4315 0794 8941 6900 0186 5500 1000 0618 9510 0062 9509

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143150125986720 30/07/2015 13:51:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF. MUN. DE MARIALVA-PR

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

30/07/2015

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DA SAÍDA

30/07/2015

UF

PR

FONE / FAX

(44) 3232-8383

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:51:22

FATURA / DUPLICATA

061895/01 29/08/2015 1.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

1.160,00

VALOR ICMS

197,20

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.160,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

1.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA.

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO

A J RENNER 1733

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

133/0056121

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
9820	HIDROCORTISONA 100MG INJ Lote=15070645 Val=16/07/2017 Qtde=400 PMC=0.00	7896014688432	30043210	000	6108	AMP	400	1	2,90	1.160,00	0,00	0,00	1.160,00	197,20	17
	CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ***LAUDOS***														

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES
APÓS 48H.

AQUISICIÓN - de acordo com

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 22/14 DE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Sicredi: AG 0434 C/C 09679-2

Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2

Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06

Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS
RECLAMACOES APOS 48H.

REF. PREGAO PRES. 77/2014 EMPENHO 7689/2015 SOLICITACAO 8086/2015

ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA, 522 CENTRO

RESERVADO AO FISCO

Sfthera Software Tecnologia | www.sfthera.com.br

Gerado em 30/07/2015 às 13:51 pelo UniDANFE 3.5.7 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 30/07/2015 VALOR TOTAL: 1.160,00 DESTINATÁRIO: PREF. MUN. DE MARIALVA-PR - RUA SANTA EFIGENIA, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.061.895

SÉRIE 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8086 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/6/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 47353 - MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 94.894.169/0001-86**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****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: 01495	Atenção Basica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 380	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**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	63362	;Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg Uso IM/IV.	FR	400,00	2,9000	1.160,00
Total:						1.160,00

2089

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 270/2015

Data : 14/09/2015

Conta Creditada MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0126-0

Conta: 4739-2

Valor Pago: 1.160,00

Nº Autenticação: D815BE572D5D8BFE