



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: 8968 / 2015 Ordinário Data: 09/07/2015 Página 1 / 1

Credor: 47993 NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 75.014.167/0001-00

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.36.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 1039
F. de Recurso: 33496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospi 03496

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 77/2014
Data Licitação: 21/08/2014
Nº Contrato: 2014206/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
143.261,88

Valor
1.315,50

Saldo Atual
141.946,38

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O CAPS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30	ampo	;Decanoato de Zuclopentixol 200mg/mL.	43,85	1.315,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.315,50

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita 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: NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS F
C.N.P.J.: 75.014.167/0001-00

Identificação do Emitente

NF Nunesfarma
NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ALMIRANTE GONCALVES, 2247
Saúde, Tradição, Inovação. 80250-150 - Curitiba - PR
Brasil Fone: 21414100

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - ENTRADA 2
2 - SAÍDA

Nº 112410

SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

Controle do Fisco



CHAVE DE ACESSO
4115 0775 0141 6700 0100 5500 1000 1124 1011 3086 9649
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
141150115396363 31/07/2015 08:48:17

CNPJ 75.014.167/0001-00
INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO
ESTINATÁRIO / REMETENTE
CNPJ 76.282.680/0001-45
BAIRRO Centro
CEP 86990-000
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX 44 3232-8383
TURA

DATA DE EMISSÃO
30/07/2015
DATA DE SAÍDA
30/07/2015
HORA DE SAÍDA
13:28:28

URCELA VALOR VENCIMENTO
1 1.315,50 29/08/2015

CÁLCULO DO IMPOSTO

SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7,00	157,86	0	0	1.315,50
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0	0	0	0	0
ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				

ZÃO SOCIAL
Frete Transportes Ltda
DERECHO
Nicaagua, 465 D - Esquina com Getulio
ANTIDADE
0
FRETE POR CONTA 0 - Emitente
CÓDIGO ANTE
PLACA DO VEÍCULO
CNPJ 104.353.469/0001-65
MUNICÍPIO Chapeco
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO 1,00
PESO LÍQUIDO 0,00

DOS PRODUTOS

figo	Descrição	NCM/SH	CST	CFOP	Quantidade / Un	V. Unitário	Valor Total	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
5	Clopirol Depot 200 mg ex c/ 1 amp 1 ml - Zuclophenoxol 200 mg inj - C1	3004.90.99	2.20	5102	30,00 caixas	43,8500	1.315,50	877,00	157,86	0	18,00	0,00
Lote: 2415866 - Validade: 30/11/2017 - Quantidade: 30												

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informação da base de cálculo do ICMS, conforme anexo II, item 17-A do RICMS/PR. - Emp: EMP N° 8968/2015 / Ped. 42.042; CNS: ;
1 de Entrega: Avenida Cristóvão Colombo, 1624 - 86990-000 - Marialva - PR
para depósito: Banco/Agência: Bransul / 0195 - C/C: 068513430-7

CASO DE DEVOLUÇÃO FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O SAC PELO TELEFONE 41- 2141-4100

COD. MOT.	() 294
(X) CARGAS	(X) CIF
() EXPRESS	() FOB
() FARMACIA	() CONSIGNATÁRIO
() REFRIGERADO	() REDESPACHANTE
(X) QUANT. VOL.	(X) PESO

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9418 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/7/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 47993 - NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**CNPJ:** 75.014.167/0001-00**Insc. Estadual:****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:	77 / 2014
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:	21/8/2014
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: 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 CAPS.**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	63297	;Decanoato de Zuclopentixol 200mg/mL.	ampola	30,00	43,8500	1.315,50
Total:						1.315,50

8968

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 2278

Conta : 21165-6 BB/C.C 21165-6 - FMS MARIALVA - MAC -E (CAPS)

Lote nº: 286/2015

Data : 17/09/2015

Conta Creditada NUNESFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Banco: 41 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Agência: 0195-

Conta: 68513430-7

Valor Pago: 1.315,50

NºAutenticação: EE4A36B3ADE95FC9