



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: 8970 / 2015 Ordinário Data: 09/07/2015 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
11.319,95

Valor
2.530,50

Saldo Atual
8.789,45

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	ampo	;Midazolam 15mg/3mL Ampola com 3mL.	1,14	114,00
2	10	ampo	;Cloridrato de Lidocaina 2%. Injetável com vaso. Frasco com 20mL;	2,95	29,50
3	450	ampo	;Heparina 5 000UI/0,25mL SC Ampola com 0,25mL.	4,98	2.241,00
4	100	ampo	;Pentoxifilina 20mg/mL Ampola com 5mL.	1,46	146,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.530,50

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA Av. Gualira, 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262-6350	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.012.114 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4115 0707 3967 3300 0136 5500 1000 0121 1415 6978 2173 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 141150111448823 24/07/2015 09:44:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56	CNPJ 07.396.733/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 24/07/2015
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/07/2015
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA 09:44:58
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA 12114-01 23/08/15 R\$ 2.501,00

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 2.501,00
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 2.501,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO	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
2007	HEPARINA SUBC. 5UI 0,25ML CRISTALIA Lote=15031814 Qtd=450 Fab=01/03/2015 Val=30/03/2017 PMC=0,00	30019010	0101	5405	AMP	450	4,98	2.241,00	0,00	0,00	0
3874	MIDAZOLAM**GEN. 5MG/ML 3ML HIPOLABOR Lote=AP.136/14 Qtd=100 Fab=01/09/2014 Val=30/08/2016 PMC=937,80	30049099	0101	5405	AMP	100	1,14	114,00	0,00	0,00	0
2486	PENTOXIFILINA (VASCER) 20MG/ML UNIAO QUIMICA Lote=1434352 Qtd=100 Fab=01/12/2014 Val=30/12/2016 PMC=0,00	30049099	0101	5405	AMP	100	1,46	146,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

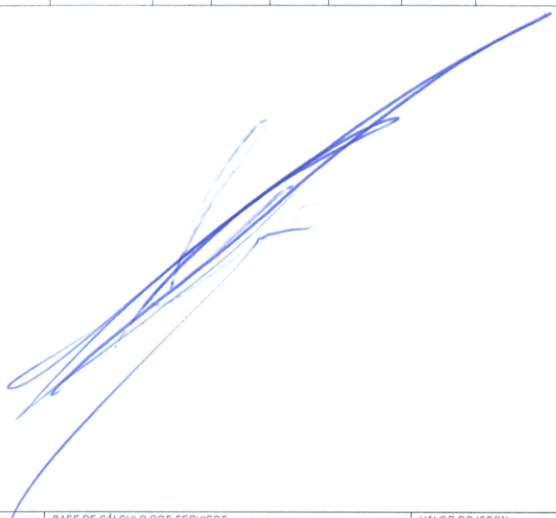
☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. _____

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 37/14 DE _____

Ed



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 9421/2015 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: 24/07/2015, Valor Total: R\$2.501,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.012.114 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA Av. Gualra, 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262-6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.012.179 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0807 3967 3300 0136 5500 1000 0121 7913 3500 4202 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 141150117307659 04/08/2015 08:58:16		
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					
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		CEP 86990-000	
		UF PR		DATA DE EMISSÃO 04/08/2015	
				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/08/2015	
				HORA DE SAÍDA 08:58:17	
FATURA/DUPLICATA 12179-01 03/09/15 R\$ 29,50					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29,50	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 29,50	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
CÓDIGO PRODUTO 8864	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LIDOCAINA 2% C/ VASO 20 ML C/ 1 HYPOFARMA Lote=15060571 Qtd=10 Fab=01/06/2015 Val=30/06/2017 PMC=0,00		NCM/SH 30039053	CSOSN 0101	CFOP 5405
			UNID. AMP	QUANT. 10	VALOR UNITÁRIO 2,95
					VALOR TOTAL 29,50
					BC ICMS 0,00
					VALOR ICMS 0,00
					ALIQ. ICMS 0

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 77/14 DE _____

Ed



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 9421/2015
 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: 04/08/2015, Valor Total: R\$29,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.012.179
SÉRIE: 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9421 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/7/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA**CNPJ:** 07.396.733/0001-36**Insc. Estadual:** ISENT0**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	63337	;Midazolam 15mg/3mL Ampola com 3mL.	ampola	100,00	1,1400	114,00
2	63274	;Cloridrato de Lidocaína 2%. Injetável com vaso. Frasco com 20mL;	ampola	10,00 ✓	2,9500	29,50
3	63330	;Heparina 5 000UI/0,25mL SC Ampola com 0,25mL.	ampola	450,00 ✓	4,9800	2.241,00
4	63351	;Pentoxifilina 20mg/mL Ampola com 5mL.	ampola	100,00 ✓	1,4600	146,00
Total:						2.530,50

8970

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: 2.530,50

Nº Autenticação: CE8000923415257A