PREFEITURA 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: 7067 / 2016 **Ordinário** **Data:** 21/06/2016 **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: 382
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 78/2015
Data Licitação.: 21/07/2015
Nº Contrato...: 2015214/2015
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	149.695,92	1.988,00	147.707,92

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

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	2000	comp	*Aminofilina 100 mg.	0,04	80,00
2	100	Bisn	*Cetoconazol 20mg/g creme 30g	1,50	150,00
3	10	ampo	*Cloridrato de naloxona 0,4mg/mL. Ampola com 1mL	3,95	39,50
4	100	ampo	*Fenitoína 50mg/mL Ampola com 5mL.	1,18	118,00
5	150	ampo	*Fosfato de Clindamicina 600mg/4mL Ampola com 4mL.	4,25	637,50
6	10160	comp	*Nimesulida 100mg.	0,05	508,00
7	100	Bisn	*Nistatina 100000 UI/g+óxido de zinco 200mg/g, bisnaga com 60 gramas caixa com 50 bisnagas.	4,55	455,00

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 1.988,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

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

Marialva, de de .

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

Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7067 / 2016 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2016 **Data:** 10/08/2016

Credor: 47982 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**

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: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO C

Processo.....: 0/2.016,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 78/2.015

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.988,00	1.988,00	1.330,00	658,00

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

Documentos Fiscais:	Número	Série	Valor
42 NOTA FISCAL ELETRôNICA	0780966	D-1	757,00
42 NOTA FISCAL ELETRôNICA	793181	D-1	573,00
		Total documentos:	1.330,00

Total Retenções: 0,00 **Total Líquido a Pagar:** 1.330,00

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, **Marialva, 10 de agosto de 2.016.**

_____
Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da **Prefeitura Municipal de Marialva**, a importancia de 1.330,00 (um mil trezentos e trinta reais)

_____ / / _____
Data

_____
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

_____
Tesouraria

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE ANULACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7067 / 2016 **Ordinário** **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 10/08/2016

Credor: 47982 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço: : - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91 **Insc. Est.:**

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: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO (

Processo.....: 0/2.016,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 78/2.015,00

Dotação Inicial	Saldo Anterior da Dotação	Valor Anulação do Empenho	Saldo Atual da Dotação
420.000,00	76.755,55	658,00	77.413,55
Valor do Empenhado	**Saldo Anterior do Empenho**	**Valor Anulação do Empenho**	**Saldo Atual do Empenho**
1.988,00	658,00	658,00	0,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL.

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

PREFEITURA 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: 7067 / 2016 **Ordinário** **Data:** 21/06/2016 **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

F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato: 2015214/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	149.695,92	1.988,00	147.707,92

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 1.988,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

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

Marialva, de de .

Credor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

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

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2016 VALOR TOTAL: R$ 573,00 DESTINATÁRIO: PREF MUN DE MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680 NAO INFORMADO MARIALVA-PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.793.182
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDADE, 45 A
CAMPO MOGIANA - 37701-331
POCOS DE CALDAS - MG Fone/Fax: 1935225800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.793.182
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3116 0767 7291 7800 0491 5500 1000 7931 8212 4396 6497

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131162229117264 - 31/07/2016 18:45:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
0629965800102	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	31/07/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA SANTA EFIGENIA, 680	NAO INFORMADO	86990-000		01/08/2016
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
MARIALVA	PR	442321122		18:45:38

FATURA / DUPLICATA

Num.	0793182/01
Venc.	19/09/2016
Valor	R$ 573,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
573,00	68,76	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	573,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0, 00	0,00	573,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA	(0) Emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE			MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)		0,00000	8,000	8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
023674	FENITOINA 50MG/ML (ITEM GENERICO) L: AY-038/15 Q: 100,0000 F: 01/12/15 V: 31/10/17 *** Portaria 344/98 C1	30049065	000	6108	AP	100,0000	1,1800	118,00	118,00	14,16	0,00	12,00	0,00
026572	NISTATINA 100.000UI,OXIDO DE ZINCO 200MG (ITEM GENERICO) L: 228213 Q: 100,0000 F: 01/04/16 V: 30/04/18	30042099	000	6108	TB	100,0000	4,5500	455,00	455,00	54,60	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☑ PREGÃO C. 214/15
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 78/15 DE 22/07/15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 76282680000145-RUA FORMOSA, 522 - CENTRO MARIALVA - PR

Inf. Contribuinte: LOCAL DE ENTREGA: 76282680000145-RUA FORMOSA 522 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: MARIALVA UF: PR Pais: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. [SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 327154*HORARIO PARA ENTREGA: 08:00 / 12:00 ATE 13:00 / 17:00*- E-MAIL NF-e (EM FORMATO PDF): compras@capitaldauvafina.com.br farmaciamva@outlook.com*(ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSAO, SENAO SERA CANCELADA) Pedido: 827329 Pedido Cliente: SD7479/16 NR.PROCESSO CLIENTE: ADM.138/2015 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 700.000-6 - CNPJ 67729178000149 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Medicamentos, Soros e Vacinas considerar aliquota interna de 12% conforme dispositivo Item 17a, Anexo II RICMS PR Licitacao Nr 327154 - PREGAO PRESENCIAL 78/2015 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 361/2016 Validade: 15/07/2017 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL [EMAIL=compras@capitaldauvafina.com.br farmaciamva@outlook.com](Codigo Interno Emitente: 1632 Nome Fantasia: PREF MUN DE MARIALVA) Email do Destinatário: compras@capitaldauvafina.com.br farmaciamva@outlook.com

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e Nº. 0780966 SÉRIE 1**

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0780966 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3116 0667 7291 7800 0491 5500 1000 7809 6616 6424 3733

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131162193968278 27/06/2016 07:04:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800102	0990600422	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREF MUN DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	27/06/16
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SANTA EFIGENIA 680	NAO INFORMADO		86990-000	27/06/2016
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MARIALVA	442321122	PR		07:03:53

FATURA DUPLICATA

FATURA DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0780966 1	16/08/2016	757,00						

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
757,00	90,84	0,00	0,00	757,00

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	757,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGA E ENCOMENDAS EXPRESSA	0 – Emitente				95.591.723/0091-75
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230	POUSO ALEGRE			MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00362	5,000	5,000

DADOS DOS PRODUTOS SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
016209	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO L: 15120963 Q: 150,0000 F: 01/12/15 V: 30/12/17	30049099	000	6108	AP	150,00	4,25	637,50	637,50	76,50	0,00	12,00	0,00
022826	AMINOFILINA 100MG (ITEM GENERICO) L: 0240/16 Q: 2.00 0,0000 F: 30/04/16 V: 31/03/18	30044090	000	6108	CP	2.000,00	0,04	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
025977	NALOXONA 0,400MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: BA-002/15 Q: 10.0000 F: 29/04/15 V: 31/03/17 *** Portaria 344/98 C1	30042069	000	6108	AP	10,00	3,95	39,50	39,50	4,74	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO C. 214/15
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 1815 DE 22/07/15

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 Municipio: MARIALVA UF: PR Pais: BRASIL[SAC:(19)3522-5804] Pedido Referente a licitacao de numero: 327154*HORARIO PARA ENTREGA: 08:00 12:00 ATE 13:00 / 17:00*- E-MAIL NF-e (EM FORMATO PDF): compras@capitaldauvafina.com.br; farmaciamva@outlook.com*(ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSAO, SENAO SERA CANCELADA) Pedido: 827329 Pedido Cliente: SD7479/16 NR.PROCESSO CLIENTE: ADM.138/2015 Licitacao Nr 327154 - PREGAO PRESENCIAL 78/2015 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS. 363/2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 18,17 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 27,25 |EMAIL=compras@capitaldauvafina.com.br;farmaciamva@outlook.com|(Código Interno Emitente: 1632 Nome Fantasia: PREF MUN DE MARIALVA)

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2016

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 7479 / 2016

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 21/6/2016**

Fornecedor: 47982 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0004-91 **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:	78 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termíno:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO C(	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 0 **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 entega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	70639	*Aminofilina 100 mg.	compri	2.000,00	0,0400	80,00
2	70665	*Cetoconazol 20mg/g creme 30g CANCELADO	Bisnag	100,00	1,5000	150,00
3	70697	*Cloridrato de naloxona 0,4mg/mL. Ampola com 1mL	ampola	10,00	3,9500	39,50
4	70726	*Fenitoína 50mg/mL Ampola com 5mL.	ampola	100,00	1,1800	118,00
5	70730	*Fosfato de Clindamicina 600mg/4mL Ampola com 4mL.	ampola	150,00	4,2500	637,50
6	70751	*Nimesulida 100mg. CANCELADO	compri	10.160,00	0,0500	508,00
7	70753	*Nistatina 100000 UI/g+óxido de zinco 200mg/g, bisnaga com 60 gramas caixa com 50 bisnagas.	Bisnag	100,00	4,5500	455,00

Total: **1.988,00**

7067
Obs: Cancelar valor remanescente de R$ 658,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**
Agência: : 22780
Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 273/2016
Data : 16/08/2016

Conta Creditada **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 5119-5
Conta: 700000-6

Valor Pago: **1.330,00**

NºAutenticação: **127DC04758887F81**