



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: 7088 / 2016 Ordinário Data: 21/06/2016 Página 1 / 1

Credor: 102691 DUTRAMED DISTRIBUIDORA LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 08.435.077/0001-04

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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 384
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 118/2015

Data Licitação: 15/10/2015

Nº Contrato: 2015331/2015

Nº Convênio: /

01495

Dotação Inicial
630.000,00

Saldo Anterior
492.853,63

Valor
448,00

Saldo Atual
492.405,63

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	FR	**Loção oleosa a base de AGE e vitaminas - 100mL. Indicado na prevenção e tratamento das escaras de Graus I, II e III.	4,48	448,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

448,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: DUTRAMED DISTRIBUIDORA LTDA
C.N.P.J.: 08.435.077/0001-04



DUTRAMED DISTRIBUIDORA LTDA

RUA ITACOLOMI, 1831, AMADORI
PATO BRANCO - PR
CEP: 85.502-070
Telefone: (46) 3224-1331Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0-Entrada 1-Saida **1**N.º 9.729
Série: 1

Folha: 1 / 1

DANFE



41160708435077000104550010000097291497519188

Chave de Acesso da NFe para consulta de autenticidade

4116 0708 4350 7700 0104 5500 1000 0097 2914 9751 9188

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

141160103868972 04/07/2016 16:48:28

Número de registro DPEC

Natureza da operação

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Inscrição Estadual

9039005392

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

08.435.077/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social/Nome

000063/ PREFEITURA DE MARIALVA

Endereço

RUA SANTA EFIGENIA - 680, 0

Município

MARIALVA

Fone/Fax

Bairro/Distrito

CENTRO

UF

PR

Inscrição Estadual

CPF/CNPJ

76.282.680/0001-45

Data da Emissão

04/07/2016

Data Saída/Entrada

04/07/2016

Hora Saída/Entrada

16:18:00

FATURA

Duplicata
0009729/01Vencimento
03/08/2016Valor
448,00

Duplicata

Vencimento

Valor

Duplicata

Vencimento

Valor

Valor por Extenso

QUATROCENTOS E QUARENTA E OITO REAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base Cálculo ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

448,00

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

448,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

B TRANSPORTES LTDA

Frete por Conta

0-Emitente

Placa do Veículo

AAA-0000

UF

PR

CPF/CNPJ

04.353.469/0002-46

Endereço

RUA ITACOLOMI, 2850

Município

PATO BRANCO

UF

PR

Inscrição Estadual

9023099427

Quantidade

9

Espécie

0

Marca

-0-

Numeração

0

Peso Bruto

0,00

Peso Líquido

0,00

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CFOP	CSOS N	Un.	Peso/Qtde.	Vlr.Unitário	Vlr. Total	Aliq. ICMS
119090223	CURATEC AGE ESSENCIAL 100 ML	30059090	5.102	0102	UND	100,000	4,4800	448,00	0,00
NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO E MERCADORIAS APÓS 48 HS. AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 118/15 DE 16/10/15									

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

CRT 1 - SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO DE ISS E IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL, SD N 7500/2016 - PE N 118/2015 - LOTE 16050603 VAL MAI/2018 - LOCAL DE ENTREGA
PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE MARIALVA, AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624 - CEP: 86990-000 -
MARIALVA - PR

Reservado ao fisco.

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7500 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 21/6/2016**Página** 24 / 38**Fornecedor:** 102691 - DUTRAMED DISTRIBUIDORA LTDA**CNPJ:** 08.435.077/0001-04**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:	118 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	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 entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	71872	**Loção oleosa a base de AGE e vitaminas - 100mL. Indicado na prevenção e tratamento das escaras de Graus I, II e III.	FR	100,00	4,4800	448,00
Total:						448,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

7088



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 252/2016

Data : 15/08/2016

Conta Creditada DUTRAMED DISTRIBUIDORA LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0495-2

Conta: 57610-7

Valor Pago: 448,00

NºAutenticação: E43AB710F4944D05