



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11686 / 2016 Ordinário Data: 17/10/2016 Página 1 / 1

Credor: 103208 CIRURGICA ONIX - EIRELI

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33

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: 384
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 92/2016

Data Licitação: 26/08/2016

Nº Contrato: 2016216/2016

Nº Convênio:

01495

Dotação Inicial
630.000,00

Saldo Anterior
378.001,37

Valor
2.443,00

Saldo Atual
375.558,37

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1200	ampo	#Água Destilada. Ampola com 10mL.	0,16	192,00
2	700	ampo	#Butilbrometo de Escopolamina 20mg/2 mL (Ampola com 2ml) ou 20mg/mL (Ampola com 1mL)	0,98	686,00
3	50	FR	#Cloridrato de Lidocaína 2% injetável sem vasoconstritor. Frasco com 20 mL.	2,10	105,00
4	1000	ampo	#Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL	0,55	550,00
5	500	ampo	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV;	0,47	235,00
6	1500	ampo	#Cloridrato de Ranitidina 50mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV.	0,45	675,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.443,00

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CIRURGICA ONIX - EIRELI
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Onix RUA TOVAÇU, 1220 - VILA TRIANGULO - CEP 86.702-590 ARAPONGAS - PR E-MAIL: cirurgicaonix@hotmail.com (43) 3152-5250		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.063 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4116 1020 4197 0900 0133 5500 1000 0000 6312 4404 9180 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 141160169345808 26/10/2016 10:20:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96		CNPJ 20.419.709/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 26/10/2016
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/10/2016
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:20:33

FATURA/DUPLICATA 63-01 23/11/16 R\$ 1.784,20			
--	--	--	--

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 1.784,20	
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 1.784,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.419.709/0001-33
ENDEREÇO R TOVACU, 1220		MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96
QUANTIDADE VOLUME	ESPÉCIE MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
60	AGUA DESTILADA 10 ML ISOFARMA Lote=60306701 Qtd=1.200 Fab=30/03/2016 Val=30/03/2019 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AP	1.200	0,16	192,00	0,00	0,00	0
72	DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG 3 ML GEN. FARMACE Lote=DC16G035 Qtd=1.000 Fab=30/07/2016 Val=30/07/2018 PMC=0,00	30039047	0500	5405	AP	1.000	0,55	550,00	0,00	0,00	0
104	DIPIRONA SÓDICA INJ. 1 GR 2 ML GEN. TEUTO Lote=26582587 Qtd=500 Fab=30/10/2015 Val=30/11/2017 PMC=0,00	30049069	0500	5405	AP	500	0,47	235,00	0,00	0,00	0
222	HIOSCINA SIMPLES 20 MG 1 ML UNIAO QUIMICA Lote=1628049 Qtd=700 Fab=22/07/2016 Val=31/07/2018 PMC=0,00	30049069	0500	5405	AP	700	0,98	686,00	0,00	0,00	0
27	LIDOCAINA 2% S/VASO 20 ML GEN. HIPOLABOR Lote=LL-185/16 Qtd=50 Fab=08/06/2016 Val=31/05/2018 PMC=0,00	30049043	0500	5405	AP	50	2,10	105,00	0,00	0,00	0
1050	RANITIDINA 25 MG/ML INJ. 2 ML GEN. FARMACE Lote=RA16E027 Qtd=36 Fab=01/05/2016 Val=31/05/2018 PMC=0,00	30039099	0500	5405	AP	36	0,45	16,20	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 216/16
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 92116 DE 26/08/16

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 92/2016 EMP 11686/2016 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/10/2016, Valor Total: R\$1.784,20, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.000.063 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Cirúrgica Onix

RUA TOVAÇU, 1220 - VILA TRIANGULO - CEP 88.702-590
ARAPONGAS - PR
E-MAIL: cirurgicaonix@hotmail.com
(43) 3152-5250

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.103

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1120 4197 0900 0133 5500 1000 0001 0316 2890 7265

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

141160178503135 10/11/2016 15:19:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.66277-96

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

10/11/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/11/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:18:58

FATURA/DUPLICATA

103-01 08/12/16 R\$ 658,80

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

658,80

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

658,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

GRALHA AZUL, 301

MUNICÍPIO

ARAPONGAS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO

1050 RANITIDINA 25 MG/ML INJ. 2 ML GEN.
Lote=RA16F033 Qtd=1.464 Fab=30/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00

NCM/SH

30039099

CSOSN

0500

CFOP

5405

UNID

AP

QUANT.

1.464

VALOR UNITÁRIO

0,45

VALOR TOTAL

658,80

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ ICMS

0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. 21616

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 2116 DE 26/08/16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

92/2016
EMP 11686/2016
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO
DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006
BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0

RESERVADO AO FISCO

720

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/11/2016, Valor Total: R\$658,80, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.103

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12327 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 17/10/2016****Página 6 / 27****Fornecedor: 103208 - CIRURGICA ONIX - EIRELI****CNPJ: 20.419.709/0001-33****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:	92 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	
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: 01495	Atenção Básica	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: 5 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	79961	#Água Destilada. Ampola com 10mL.	ampola	1.200,00	0,1600	192,00
2	79980	#Butilbrometo de Escopolamina 20mg/2 mL (Ampola com 2ml) ou 20mg/mL (Ampola com 1mL)	ampola	700,00	0,9800	686,00
3	80017	#Cloridrato de Lidocaína 2% injetável sem vasoconstritor. Frasco com 20 mL.	FR	50,00	2,1000	105,00
4	80040	#Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL	ampola	1.000,00	0,5500	550,00
5	80045	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV;	ampola	500,00	0,4700	235,00
6	80025	#Cloridrato de Ranitidina 50mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV.	ampola	1.500,00	0,4500	675,00

Total: 2.443,00

aguardando
prestação de
prova de entrega

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 401/2016

Data : 12/12/2016

Conta Creditada CIRURGICA ONIX - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-x

Conta: 128852-0

Valor Pago: 2.443,00

Nº Autenticação: 5E74451A56D15581