



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: 12961 / 2016

Ordinário

Data: 25/11/2016

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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 1082
F. de Recurso: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 51495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 92/2016

Data Licitação: 26/08/2016

Nº Contrato: 2016217/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
272.952,00

Valor
1.707,40

Saldo Atual
271.244,60

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	60	ampo	#Atropina 0,250mg/mL. Ampola com 1mL.	0,29	17,40
2	800	ampo	#Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL. Ampola com 5mL.	1,56	1.248,00
3	1000	ampo	#Cloreto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.	0,19	190,00
4	200	ampo	#Cloreto de Sódio 20%. Ampola com 10mL.	0,21	42,00
5	600	ampo	#Cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	0,27	162,00
6	200	ampo	#Glicose 50%. Ampola com 10mL.	0,24	48,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.707,40

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

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.

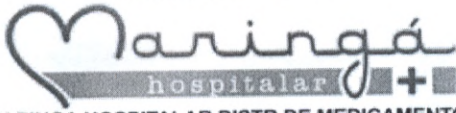
Marialva, de de

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		 CHAVE DE ACESSO 4116 1207 3967 3300 0136 5500 1000 0153 4418 6105 2473	
		Nº 000.015.344 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		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 141160191631602 02/12/2016 10:11:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.396.733/0001-36	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁLVIA				76.282.680/0001-45		02/12/2016	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIÁLVIA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:11:55	

FATURA/DUPLICATA			
15344-01	01/01/17	R\$ 1.691,45	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	502,46	1.691,45		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.691,45		

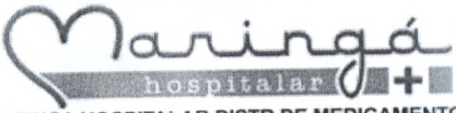
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO													
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
7176	CLORETO DE SODIO 0,9% 10 ML ISOFARMA Lote=6070349 Qtd=1.000 Fab=16/07/2016 Val=17/07/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AMP	1.000	0,19	190,00	0,00	0,00	0	50,83	
7177	CLORETO DE SODIO 20% 10ML ISOFARMA Lote=35548201 Qtd=200 Fab=01/11/2015 Val=30/11/2017 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AMP	200	0,21	42,00	0,00	0,00	0	11,24	
6532	GLICOSE 50% 10 ML ISOFARMA Lote=6050594 Qtd=200 Fab=01/05/2016 Val=30/05/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AMP	200	0,24	48,00	0,00	0,00	0	12,84	
3289	HIOSCINA COMPOSTA(ESCOPIOLAMINA+DIPIRONA) (HYPOCINA) 5ML HYPOFARMA Lote=16080716 Qtd=800 Fab=29/08/2016 Val=30/08/2018 PMC=0,00	30034090	0500	5405	AMP	800	1,56	1.248,00	0,00	0,00	0	383,76	
9117	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 5MG/ML 2 ML ISOFARMA Lote=60802482 Qtd=600 Fab=12/08/2016 Val=13/08/2018 PMC=0,00	30049041	0500	5405	AMP	600	0,27	162,00	0,00	0,00	0	43,34	
9701	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML (PASMODEX) ISOFARMA Lote=60604131 Qtd=5 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30044090	0500	5405	AMP	5	0,29	1,45	0,00	0,00	0	0,45	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 92/2016 EMPENHO 12961/2016 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 502,46 FONTE: IBPT 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: 0352-2 C/C 46874-6		AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE C. 217/16 Nº 92/16 DE 26/08/16 RESERVADO AO FISCO	
---	--	--	--

Recebemos de MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/12/2016, Valor Total: R\$1.691,45, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁLVIA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIÁLVIA/PR		NF-e Nº 000.015.344 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA Av. Guaira, 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262-6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.015.354 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4116 1207 3967 3300 0136 5500 1000 0153 5418 4164 8423 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 141160193432787 06/12/2016 08:57:50	
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		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 06/12/2016
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/12/2016
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:57:48

FATURA/DUPLICATA 15354-01	05/01/17	R\$ 15,95	
-------------------------------------	----------	-----------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4,90	15,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
9701	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML (PASMODEX) ISOFARMA Lote=60604131 Qtd=55 Fab=20/06/2016 Val=21/06/2018 PMC=0,00	30044090	0500	5405	AMP	55	0,29	15,95	0,00	0,00	0	4,90



AQUISIÇÃO - de acordo com.	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. 217/16 Nº 9216 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 PREGÃO 92/2016 EMPENHO 12961/2016 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 4,90 FONTE: IBPT 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: 0352-2 C/C 46874-6	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/12/2016, Valor Total: R\$15,95, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.015.354 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13483 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 25/11/2016**Página** 22 / 66**Fornecedor:** 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA**CNPJ:** 07.396.733/0001-36**Insc. Estadual:** ISENTO**Endereço:** AV. GUAIRA,**CEP:** 87.020-050**Bairro:** Centro **Cidade:** Maringá - PR**Telefone:**

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 301 Atenção Básica
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzido:** 0 **Convênio N°:** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 92 / 2016
Nº Contrato: /
Termínio:
Data Publicação:
Homologação:
ID Contrato:
Subvenção: /
Cód. do Bem:

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	79966	#Atropina 0,250mg/mL. Ampola com 1mL.	ampola	60,00	(5) 2900	17,40
2	79981	#Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL. Ampola com 5mL.	ampola	800,00	(800) 1,5600	1.248,00
3	79997	#Cloreto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.	ampola	1.000,00	(1000) 0,1900	190,00
4	79998	#Cloreto de Sódio 20%. Ampola com 10mL.	ampola	200,00	(200) 0,2100	42,00
5	80020	#Cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	ampola	600,00	(600) 0,2700	162,00
6	80063	#Glicose 50%. Ampola com 10mL.	ampola	200,00	(200) 0,2400	48,00
Total:						1.707,40

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

IMPRIMIR FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1267/006/00000127-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0352/00000046874-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	MARINGA HOSP DIST DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ 1º Titular:	07.396.733/0001-36
Valor:	R\$ 1.707,40
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	29/12/2016
Data da Operação:	29/12/2016
Código da Operação:	00128375
Chave de Segurança:	P6U2JXQUPWUL0N9N
Operação realizada com sucesso.	