



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: 12987 / 2016

Ordinário

Data: 25/11/2016

Página 1 / 1

Credor: 103206 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 17.676.642/0001-08

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 369
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 92/2016
Data Licitação: 26/08/2016
Nº Contrato: 2016215/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
133.091,65

Valor
1.380,00

Saldo Atual
131.711,65

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	FRA	#Cefalotina Sódica 1g. Pó para suspensão injetável. Uso IM/IV.	2,62	262,00
2	300	FRA	#Ceftriaxona dissódica 1 g. Pó para suspensão injetável. Uso IM/IV.	2,82	846,00
3	200	Bisn	#Sulfato de neomicina + bacitracina 5mg + 250UI/g. Pomada dermatológica com 10g.	1,36	272,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.380,00

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

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: HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HO
C.N.P.J.: 17.676.642/0001-08

Recebemos de HORTOPLUS PROD. ODONTOLOGICOS E HOSP. LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA - PR.
Emissão: 8/12/2016 Valor Total: R\$ 1.380,00

NF-e

Nº 000.001.885

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Hortoplus
Produtos Odontológicos
e Hospitalares

**HORTOPLUS PROD. ODONTOLOGICOS E
HOSP. LTDA ME**

RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309
BONSUCESSO - GUARAPUAVA - PR
Fone: (42)3629-1642 CEP: 85045-010

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.885
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1217 6766 4200 0108 5500 1000 0018 8513 2360 0064

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

14116019533828 8/12/2016 13:36:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9062460587

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.676.642/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

8/12/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DA SAÍDA

8/12/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:36:00

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.380,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.380,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

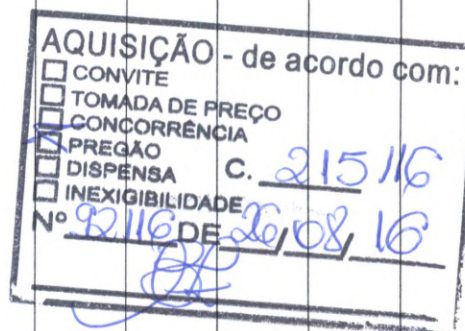
NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
3927/1	CEFALOTINA 1 GR IM/IV INJ BIOQUÍMICO Lote: 7852 Validade: 30/11/2017	30042051	0101	5102	AM	100,00	2,62	0,00	262,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2144/7	CEFTRIAXONA 1 GR IM/IV INJ AMP BIOQUÍMICO Lote: 007978 Validade: 30/8/2019	30042059	0101	5102	AM	300,00	2,82	0,00	846,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1866/5	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10 GR PRATI Lote: 16K63A Validade: 14/11/2018	30042069	0101	5102	TB	200,00	1,36	0,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
PREGÃO 92/2016
EMPENHO 12987/2016
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL AG 0299-2 C/C 75258-4

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13510 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 25/11/2016****Página 50 / 66****Fornecedor: 103206 - HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME****CNPJ: 17.676.642/0001-08****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	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	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: 01496	Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	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	79982	#Cefalotina Sódica 1g. Pó para suspensão injetável. Uso IM/IV.	FRASCO	100,00	2,6200	262,00
2	79986	#Ceftriaxona dissódica 1 g. Pó para suspensão injetável. Uso IM/IV.	FRASCO	300,00	2,8200	846,00
3	80106	#Sulfato de neomicina + bacitracina 5mg + 250UI/g. Pomada dermatológica com 10g.	Bisnag	200,00	1,3600	272,00

Total: 1.380,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 450/2016

Data: 28/12/2016

Conta Creditada HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0299-2

Conta: 75258-4

Valor Pago: 1.380,00

Nº Autenticação: 388D216078785C