



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: 13000 / 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: 10.302.0008.2.051. 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 Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 92/2016

Data Licitação.: 26/08/2016

Nº Contrato....: 2016217/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
122.868,25

Valor
525,40

Saldo Atual
122.342,85

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6	FR	#Cloridrato de Tetracaina 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1%. Solução Oftálmica Estéril com 10mL.	7,90	47,40
2	5000	comp	#Complexo B.	0,05	250,00
3	200	ampo	#Diazepam 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	0,54	108,00
4	200	ampo	#Sulfato de Gentamicina 80mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV.	0,60	120,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

525,40

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário 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.

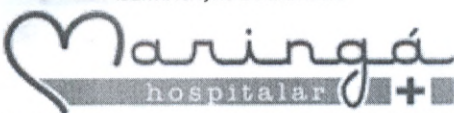
Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: 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. Guaira, 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262-6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.015.345 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 1207 3967 3300 0136 5500 1000 0153 4519 5275 9569 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 141160191633863 02/12/2016 10:13:39		
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 02/12/2016	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:13:47	

FATURA/DUPLICATA 15345-01 01/01/17 R\$ 525,40			
---	--	--	--

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	159,67	525,40
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	525,40

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						

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
279	ANESTESICO COLIRIO**(TETRACAINA+FENILEFRINA)10ML (C1) ALERGAN Lote=F52310 Qtd=6 Fab=01/08/2016 Val=30/08/2018 PMC=0,00	30049029	0500	5405	FR	6	7,90	47,40	0,00	0,00	0	12,68
2688	COMPLEXO B (BELCOMPLEX) BELFAR Lote=096003 Qtd=5.000 Fab=02/09/2016 Val=02/03/2018 PMC=0,00	30045090	0500	5405	CPR	5.000	0,05	250,00	0,00	0,00	0	76,88
8582	DIAZEPAM**GEN. 10MG 2 ML (B1) SANTISA Lote=20101916 Qtd=200 Fab=01/10/2016 Val=01/10/2018 PMC=0,00	30039074	0500	5405	AMP	200	0,54	108,00	0,00	0,00	0	33,21
5741	GENTAMICINA (GENTAMISAN) 80 MG 2 ML SANTISA Lote=12000816 Qtd=200 Fab=01/05/2016 Val=01/05/2018 PMC=0,00	30032061	0500	5405	AMP	200	0,60	120,00	0,00	0,00	0	36,90



AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 2116 DE 26/08/16 C. 27/16	
--	--

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 13000/2016 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 159,67 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:02/12/2016,Valor Total: R\$525,40, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.015.345 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13513 / 2016****Especie: Ordinário****Data de Emissão: 25/11/2016****Página 53 / 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	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: 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 Media 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	80027	#Cloridrato de Tetracaina 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1%. Solução Oftálmica Estéril com 10mL.	FR	6,00	7,9000	47,40
2	80034	#Complexo B.	compri	5.000,00	0,0500	250,00
3	80038	#Diazepam 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	ampola	200,00	0,5400	108,00
4	80101	#Sulfato de Gentamicina 80mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV.	ampola	200,00	0,6000	120,00
Total:						525,40

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: 403/2016

Data : 02/12/2016

Conta Creditada MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 46874-6

Valor Pago: 525,40

Nº Autenticação: 05066B9A175F315A