



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: 13003 / 2016 Ordinário Data: 25/11/2016 Página 1 / 1

Credor: 103210 ISMED FARMACEUTICA LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 21.013.392/0001-01

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 Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 92/2016
Data Licitação: 26/08/2016
Nº Contrato: 2016219/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
122.342,85

Valor
750,00

Saldo Atual
121.592,85

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	150	amp	#Fosfato de Clindamicina 150mg/mL. Ampola com 4mL.	5,00	750,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

750,00

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
Secretário 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: ISMED FARMACEUTICA LTDA
C.N.P.J.: 21.013.392/0001-01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ISMED FARMACEUTICA LTDA - ISMED FARMACEUTICA RODOVIA ERS 130, 3701 - LOJA 11 - MONTANHA 95900-000 LAJEADO - RS FONE: (51) 3790-1010		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.001.163 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4316 1121 0133 9200 0101 5500 1000 0011 6313 0688 3670 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143160201262056 29/11/2016 15:48:28								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 072/0148073		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 21.013.392/0001-01								
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA				CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45								
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000								
MUNICIPIO MARIALVA		UF PR		FONE / FAX (44) 3232-8383								
FATURA / DUPLICATA 1163-1/1 29/12/2016 750,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 29/11/2016								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00								
VALOR ICMS 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 750,00								
VALOR ICMS ST 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DA NOTA 750,00								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00								
VALOR ICMS 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 750,00								
VALOR ICMS ST 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DA NOTA 750,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE								
ENDEREÇO RS 130, KM 74, SETOR 11				MUNICIPIO LAJEADO								
QUANTIDADE 1				ESPECIE VOLUMES								
MARCA Diversas				NUMERAÇÃO								
PESO BRUTO 1,000				PESO LÍQUIDO								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2150	CLINDAMICINA FOSFATO 150MG/ML SOL INJ AMP 4MI HYCLIN HYPOFARMA CX C/50 AMP Lote=16010010 Val=30/01/2018 Qtd=150 PMC=0,00 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* Documento Emitido com Base da Liminar 5464, Publicada em 12-02-2016, a qual suspende o Imposto Devido a Unidade Federada de Destino	30032029	0102	6102	UN	150	5,00	750,00	0,00	0,00	0	240,68
												
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 92116 DE 26/08/16												
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 240,68 (32,09%) Fonte: IBPT. Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, não gera direito a Crédito de ICMS ENTRETA TOTAL EMPENHO 13003/2016. PE 92/2016. ENDERECO DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUN. MARIALVA. AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1624 SEG A SEX. 8 AS 12H. DADOS BANCARIOS: CEF: AG: 0489 CC: 4192-5. OU BB - AG: 0139-2 CC: 68632-8 Permite o aproveitamento do credito de icms no valor de R\$ 19,35 Correspondente a aliquota de 2,58 nos termos do art. 23 da LC 123 ERP Versatil - www.sistemaversatil.com.br						Gerado em 29/11/2016 às 15:48 pelo UniDANFE 3.6.13 Free www.unidanfe.com.br						
RECEBEMOS DE ISMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/11/2016 VALOR TOTAL: 750,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR						NF-e 000.001.163 SÉRIE 1						
DATA DO RECEBIMENTO						IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR						

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13511 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 25/11/2016****Página 51 / 66****Fornecedor: 103210 - ISMED FARMACEUTICA LTDA****CNPJ: 21.013.392/0001-01****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 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	80055 #Fosfato de Clindamicina 150mg/mL. Ampola com 4mL.	ampola	150,00	5,0000	750,00
Total:					750,00

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: 449/2016

Data: 28/12/2016

Conta Creditada ISMED FARMACEUTICA LTDA

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0489-

Conta: 4192-5

Valor Pago: 750,00

Nº Autenticação: 448FE884DC9597C8