



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11523 / 2015

Ordinário

Data: 01/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 100733 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTICO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 454
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato....: 2015228/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
50.000,00

Saldo Anterior
42.404,55

Valor
712,00

Saldo Atual
41.692,55

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	800	ampo	*Complexo B - Polivitamínico Ampola com 2mL.	0,59	472,00
2	500	ampo	*Furosemida 10mg/mL Ampola com 2mL.	0,48	240,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

712,00

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PR
C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23

PM 101 210120160000077000050PG *****7
12,00-

MedLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICINAIS HOSPITAIS

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 5137187600 Fax: (51) 3718 7625
medilar@medilar.com.br - www.medilarrs.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000285312
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4315 1107 7522 3600 0123 5500 1000 2853 1210 0031 5826

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143150193835540 18/11/2015 15:37:14-02:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MARIALVA
ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FATURA

1 285312

18/12/2015

59,00

CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
86990-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

18/11/2015

DATA ENTRADA/SAÍDA

18/11/2015

HORA ENTRADA/SAÍDA

15:35:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
59,00

VALOR DO ICMS
10,03

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
59,00

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
59,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA 28 DE SETEMBRO, 2136

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0005-11

MUNICÍPIO
SANTA CRUZ DO S

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1330056121

QUANTIDADE
1

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,000

PESO LÍQUIDO
0,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD 01709
DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.
COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLE
X B
LOTE: 15090703 - DT.VALID: 30/09/2017
- COD.PROD.FABR.: 4101.120 - REG. M
S.: 001038700290012 - FABRICANTE: H
YPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA

NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
30039019	000	6108	AM	100,00	0,59000	59,00	59,00	10,03	0,00	17,00%	0,00%

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 78195 DE 1/1

Manoel A. Romão
Chefe da Divisão de Auditoria
Control. e Av. Páreo

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143150193835540
Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS
SOL. 12087/2015 - PP 78/2015 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL - AG 4044-4 - CONTA
13845-2 Número do Empenho: NE11523/2015
Pedido(s): 005641 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 18,14 (30,75%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente,

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143150171184337 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS SOL. 12087/2015 - PP 78/2015 - DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL - AG 4044-4 - CONTA 13845-2 Numero do Empenho: NE11523/2015 Pedido(s): 005641 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 127.00 (30.75%). Fonte: IBPT. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	RESERVADO AO FISCO
--	----------------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12087 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 1/9/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 100733 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 07.752.236/0001-23**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:	78 / 2015
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUT.	Homologação:	21/7/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 454	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 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	70707	*Complexo B - Polivitamínico Ampola com 2mL.	ampola	800,00	0,5900	472,00
2	70736	*Furosemida 10mg/mL Ampola com 2mL.	ampola	500,00	0,4800	240,00
Total:						712,00

Falta
100 ampolas
do complexo B
p/ finalizar - 13/11/15
OK 20/11/15 - Recebido
100 amp
11523

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PREFEITURA MUN MARIALVA

Agência 2278-0

Conta corrente 9431-5 PREFEITURA MUN MARIALVA

Creditado

Agência 4044-4

Conta corrente 13845-2 MEDILAR PROD MED HOSP LT

Valor 712,00

Data Nesta data

Assinada por J8951522 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

21/01/2016 15:30:57

21/01/2016 16:37:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.