



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: 14141 / 2015

Ordinário

Data: 05/11/2015

Página 1 / 1

Credor: 102690 ALTHIS COM. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSP. LTDA -

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 13.971.092/0001-07

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 379
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 118/2015
Data Licitação.: 15/10/2015
Nº Contrato....: 2015328/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
724.100,00	428.239,56	1.519,00	426.720,56

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	FR	Ampicilina sódica 1 g	15,19	1.519,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.519,00
------------------	------	---------------------	----------

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: ALTHIS COM. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
C.N.P.J.: 13.971.092/0001-07



ALTHIS COM. DE MED. E
MAT. MEDICO HOSP. LTDA
EPP
Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao
12
Itoupava - 89162-875
RIO DO SUL - SC
Fone: (47)3525-0200

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 00007286
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4215 1113 9710 9200 0107 5500 1000 0072 8617 3510 6629
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NÚMERO PROTOCOLO
342150133938875 18/11/2015 16:51:02

CNPJ
13.971.092/0001-07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Adquir.ou Receb.Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
256.466.033

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Marialva

ENDEREÇO

Rua Santa Efigenia, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CNPJ

76.282.680/0001-45

CEP

86990-000

FONE / FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA EMISSÃO

18/11/2015

DATA DE ENTRADA / SAÍDA

18/11/2015

HORA DE SAÍDA

16:51:06

FATURA / DUPLICATA

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
7286.P01	18/12/2015	1.519,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.519,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.519,00

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
B Transportes Ltda	0-Emitente				04.353.469/0035-04
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rodovia BR 470, KM 141, 6483	RIO DO SUL	SC	254936296		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)			1,00	1,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
01100101	Ampicilina 1,0 Gr injetavel L15080770 V:08/17	30041011	101	6102	AMP	100,00	15,1900	1.519,00	0,00	0,00		0,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. _____

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 118/15 DE _____

[Assinatura]

[Carimbo: Marcelo A. R. de A. - Chefe da Divisão de Auditoria]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - Documento emitido por ME optante pelo Simples Nacional; II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI e de ISSQN. - Solicitação de Despesa n.:14836/2015 - Pedidos: 7283 - Empresa Autorizada Anvisa: AFE Medicamentos:1.09.150-4, Correlatos:P4WL9M54W6YL, Cosméticos:2.06257-4, Saneantes:3.05064-9 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES - Segue em anexo a NF boleto do ITAU. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto até o vencimento, TÍTULO SUJEITO A PROTESTO. Althisvinicius@althis.com.brexpedicaords@bauercargas.com.br

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14836 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 5/11/2015****Página 50 / 57****Fornecedor: 102690 - ALTHIS COM. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSP. LTDA - ME****CNPJ: 13.971.092/0001-07****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:	118 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	
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: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**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	71854	**Ampicilina sódica 1 g	FR	100,00	15,1900	1.519,00
Total:						1.519,00

14141

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 11/2016

Data : 12/01/2016

Conta Creditada ALTHIS COM. DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS HOSP. LTDA -

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3

Conta: 55265-8

Valor Pago: 1.519,00

Nº Autenticação: A0B93109F66E4A1D