



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: 14145 / 2015 Ordinário Data: 05/11/2015 Página 1 / 1

Credor: 45967 CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
Endereço: Comercial: RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER, - - C.E.P. 87507020 - Umuarama - PR
C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94 Insc. Est.: ISENT0 Ag C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. 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 01510

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 78/2015
Data Licitação.: 21/07/2015
Nº Contrato....: 2015224/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
724.100,00	423.224,46	517,80	422.706,66

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	FR	Cefalotina Sódica 1g Uso IM/IV	4,02	402,00
2	30	ampo	Cloridrato de etilefrina 10mg/mL Ampola com 1mL Uso SC/IM/IV	0,86	25,80
3	20	BOL	Manitol 20 250 mL sistema fechado	4,50	90,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

517,80

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

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: CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIP
C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIRURGICA PARANA DIST. DE EQUIP. LTDA - ME AV. CELSO GARCIA CID, 3698 - ZONA I - 87501-090 UMUARAMA - PR (44) 3623-3591		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.649 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 1205 7464 4400 0194 5500 1000 0226 4914 7931 8597 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 141150187952425 04/12/2015 12:20:28		CNPJ 05.746.444/0001-94	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.83535-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		DATA DE EMISSÃO 04/12/2015		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/12/2015	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX		UF PR	
FATURA/DUPLICATA 22649-01 03/01/16 R\$ 427,80		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 12:19:48	
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 FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 427,80				VALOR TOTAL DA NOTA 427,80	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.
8664	CEFALOTINA SODICA 1GR IM/IV (GEN) ABL	30049099	060	5405	FA
1350	Lote=105833C Qtd=100 Fab=01/08/2015 Val=30/08/2017 PMC=0,00	30049067	060	5405	UN
1350	ETILEFRINA 10MG/ML AMP. 1ML IM/IV/SC (ETILEFRIL) UNIAO	30049067	060	5405	UN
1350	QUIMICA Lote=1527990 Qtd=5 Fab=01/08/2015 Val=30/08/2017 PMC=0,00	30049067	060	5405	UN
1350	ETILEFRINA 10MG/ML AMP. 1ML IM/IV/SC (ETILEFRIL) UNIAO	30049067	060	5405	UN
1350	QUIMICA Lote=1409795 Qtd=1 Fab=01/04/2014 Val=01/04/2016 PMC=0,00	30049067	060	5405	UN
1350	ETILEFRINA 10MG/ML AMP. 1ML IM/IV/SC (ETILEFRIL) UNIAO	30049067	060	5405	UN
1350	QUIMICA Lote=1528078 Qtd=24 Fab=01/08/2015 Val=30/08/2017 PMC=0,00	30049067	060	5405	UN

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 2815 DE _____
 C. _____
 C/P

Marcos A. Romão
 Chefe da Divisão de Auditoria
 Controle e Avaliação

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL NR. 78/2015 SOLICITACAO DE DESPESA NR. 14840 EMPENHO NR. 14145 A QUITACAO DESTA SOMENTE ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO NAS CONTAS CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C:939-8 BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 17382-7		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

Recebemos de CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/12/2015, Valor Total: R\$427,80, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.022.649 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIRURGICA PARANA DIST. DE EQUIP. LTDA - ME AV. CELSO GARCIA CID, 3698 - ZONA I - 87501-090 UMUARAMA - PR (44) 3623-3591		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.022.641 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 1205 7464 4400 0194 5500 1000 0226 4119 9805 9349 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 141150187936807 04/12/2015 11:54:40																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.83535-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.746.444/0001-94																															
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA																																			
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO																															
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX		UF PR																															
FATURA/DUPLICATA 22641-01 03/01/16 R\$ 90,00				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45																															
				DATA DE EMISSÃO 04/12/2015																															
				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/12/2015																															
				HORA DE SAÍDA 11:53:59																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>90,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>90,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	90,00	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	90,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	90,00																										
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	90,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>0-Emitente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	ENDEREÇO	0-Emitente					QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO												
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF																														
ENDEREÇO	0-Emitente																																		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																														
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> </tr> <tr> <td>9006</td> <td>MANITOL 20% 250ML BOLSA JP Lote=872015 Qtd=20 Fab=01/10/2015 Val=30/10/2017 PMC=0,00</td> <td>30049099</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>20</td> <td>4,50</td> <td>90,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	9006	MANITOL 20% 250ML BOLSA JP Lote=872015 Qtd=20 Fab=01/10/2015 Val=30/10/2017 PMC=0,00	30049099	060	5405	UN	20	4,50	90,00	0,00	0,00	0						
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS																								
9006	MANITOL 20% 250ML BOLSA JP Lote=872015 Qtd=20 Fab=01/10/2015 Val=30/10/2017 PMC=0,00	30049099	060	5405	UN	20	4,50	90,00	0,00	0,00	0																								

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO PRESENCIAL NR. 78/2015 SOLICITAÇÃO DE DESPESA NR. 14840 EMPENHO NR. 14145 A QUITAÇÃO DESTA SOMENTE ATRAVÉS DE DEPOSITO BANCÁRIO NAS CONTAS CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C:939-8 BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 17382-7	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/12/2015, Valor Total: R\$90,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.022.641 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14840 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 5/11/2015**Página** 54 / 57**Fornecedor:** 45967 - CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA**CNPJ:** 05.746.444/0001-94**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER,**Bairro:** Centro **Cidade:** Umuarama - PR**CEP:** 87.507-020**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: 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 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	70659	*Cefalotina Sódica 1g Uso IM/IV. <i>dk</i>	FR	100,00	4,0200	402,00
2	70686	*Cloridrato de etilefrina 10mg/mL Ampola com 1mL Uso SC/IM/IV <i>dk</i>	ampola	30,00	0,8600	25,80
3	70747	*Manitol 20% - 250 mL sistema fechado. <i>dk</i>	BOLSA	20,00	4,5000	90,00
Total:						517,80

14145

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 CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0645-9

Conta: 17382-7

Valor Pago: 517,80

NºAutenticação: FF76C0CC963FDD28