



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: 15159 / 2015

Ordinário

Data: 26/11/2015

Página 1 / 1

Credor: 102300 DIMACI/MG MATERIAL CIRURGICO LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 12.927.876/0001-67

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 POLÍCIA

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato....: 2015221/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
724.100,00

Saldo Anterior
347.176,13

Valor
1.564,80

Saldo Atual
345.611,33

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 120 ampo Enoxaparina sódica 40mg/04mL solução injetável

VLR. UNITÁRIO

13,04

VLR. TOTAL

1.564,80

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.564,80

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: DIMACI/MG MATERIAL CIRURGICO LTDA
C.N.P.J.: 12.927.876/0001-67

Recebemos de DIMACI/MG MATERIAL CIRURGICO LTDA.

os produtos da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No 109141
Série 1**DIMACI/MG****MATERIAL CIRURGICO LTDA.**Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 - Residencial Park
37.640-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Ins. Est.: 001698647.00-45
Insco. Estadual Sub. Tributário:**DANFE**
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

1

2-Entrada

No 109141

Série 1



Chave de Acesso

3115.1212.9278.7600.0167.5500.1000.1091.4113.1009.0602

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de autorização de uso

131151983273417

Natureza Operação:

Venda Mercadoria p/Entrega por Conta Ordem

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

Data Emissão

10/12/2015

Endereço

RUA SANTA EFIGENIA

680

Bairro Distrito

CENTRO

CEP

86.990-000

Data Entrada/Saída

Município

MARIALVA

Fone/Fax

UF

PR

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA

09/01/2016

1.564,80

DADOS DO PEDIDO

Número

153313

Empenho:

15159

Vendedor:

132

DADOS BANCARIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

1.564,80

Valor do ICMS

187,78

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

1.564,80

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor aprox de Tributos

481,18

Valor Total da Nota

1.564,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

RETIRA TRIANGULACAO

Frete por Conta

1-Emitente

2-Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF

12.927.876/0001-67

Endereço

Estrada Pedro Rosa da Silva

515

Município

EXTREMA

UF:

MG

Inscrição Estadual

001698647.00-45

Quantidade / Volumes

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)

Peso Líquido (Kg)

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

RUA SANTA EFIGENIA

680

Bairro Distrito

CENTRO

CEP

86.990-000

Município

MARIALVA

UF:

PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
61603	CUTENOX 40MG CX C/10 SERINGAS 0,4ML (ENOXAPARINA) BIOQUIMICO Lote: Cod.Fabr.: 61603 Reg. MS: 100630188 Total impostos pagos -R\$481,18(30,75%) Fonte:IBPT	30041012	200	6119	CX	12	130,40000	1.564,80	1.564,80	187,78	0,00	0	12

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 78/15 DE

Marcelo A. Romão
 Chefe da Divisão de Autenticação
 Controle e Arquivo

DADOS ADICIONAIS

MERCADORIA SERÁ ENTREGUE POR DIMACI PR MATERIAL CIRURGICO LTDA SIOT A RUA ANITA RIBAS, 410 CNPJ: 00.656.468/0001-39 IE 00.10006030-20 POR CONTA E ORDEM DA EMPRESA(MESMOS DADOS EMITENTES DESTA NOTA) REF NF ENTRADA 167908

Informações complementares

EMPENHO 15159/2015 SOLICITAÇÃO 15902 PREGÃO 78/2015 ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL : RUA FORMOSA
 Nº 5222 CENTRO HORARIO 8H AS 12H E 13H AS 17H ENVIAR NF COMPRAS@CAPITALDAUVAFINA.COM.BR
 MERCADORIA SERÁ ENTREGUE POR DIMACI PR MATERIAL CIRURGICO LTDA SIOT A RUA ANITA RIBAS, 410
 CNPJ: 00.656.468/0001-39 IE 00.10006030-20 POR CONTA E ORDEM DA EMPRESA(MESMOS DADOS EMITENTES
 DESTA NOTA) Dist. Hospitalar SUTRI 348 14.03.14 - Red. alq. conf. RICMS/MG art. 42 item b.47

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****15902 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 26/11/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 102300 - DIMACI/MG MATERIAL CIRURGICO LTDA**CNPJ:** 12.927.876/0001-67**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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato: /
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA	
Recurso:	Próprio	
Contrapartida:	Não	Reduzido: 379 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	70724	*Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL solução injetável	ampola	120,00	13,0400	1.564,80
Total:						1.564,80

15159

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 DIMACI/MG MATERIAL CIRURGICO LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3415-0

Conta: 5240-X

Valor Pago: 1.564,80

Nº Autenticação: 78BEB36B1AF98955