



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: 1093 / 2016 Ordinário Data: 27/01/2016 Página 1 / 1

Credor: 3943 DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. IRMAOS PEREIRA, 391, - - C.E.P. 87300010 - CAMPO MOURÃO - PR

C.N.P.J.: 07.127.606/0001-31

Insc. Est.: ISENTO

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.065. CUSTEAR PROGRAMAS VOLTADOS À EDUCAÇÃO PREVENTIVA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 435
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....: 2015216/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
22.050,00	22.050,00	113,20	21.936,80

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	ampo	*Ácido Tranexâmico 50 mg/mL - Ampola com 5mL.	1,88	94,00
2	120	comp	*Cloridrato de Clonidina 0,100 mg	0,16	19,20

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	113,20
------------------	------	---------------------	--------

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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

Credor: DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS
C.N.P.J.: 07.127.606/0001-31

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO 87301-010 CAMPO MOURAO - PR FONE: (44) 3016-3500 saomarcos.medicamentos@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.023.236 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0607 1276 0600 0131 5500 1000 0232 3610 3023 4910 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 MERC ADQ TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160092549061 14/06/2016 17:12:22																																	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90.325.164-64		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 		CNPJ 07.127.606/0001-31																															
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA				CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45																															
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DA EMISSÃO 14/06/2016																															
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000		DATA DA SAÍDA 14/06/2016																															
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR		HORA DA SAÍDA 17:11:54																															
FONE / FAX (44) 3232-8383																																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO																																			
FATURA / DUPLICATA N. DUPL. VENCIMENTO VALOR 1 21/06/2016 19,20																																			
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE CÁLC ICMS</td> <td>VALOR ICMS</td> <td>BASE CÁLC ICMS ST</td> <td>VALOR ICMS ST</td> <td>TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>19,20</td> </tr> <tr> <td>VALOR FRETE</td> <td>VALOR SEGURO</td> <td>VALOR DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESP</td> <td>VALOR IPI</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>19,20</td> </tr> </table>						BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	19,20	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					TOTAL DA NOTA					19,20
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS																															
0,00	0,00	0,00	0,00	19,20																															
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI																															
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																															
				TOTAL DA NOTA																															
				19,20																															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL 0-EMITENTE																																			
ENDEREÇO 		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT 																															
QUANTIDADE 		MUNICÍPIO 		PLACA DO VEÍC 																															
ESPÉCIE 		MARCA 		UF 																															
NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO 		INSCRIÇÃO ESTADUAL 																															
PESO LÍQUIDO 																																			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>B.CÁLC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>968</td> <td>CLONIDINA 100 MG 1 CPR BOEHRINGER Lote=A46220 Fabr=01/03/2016 Val=30/03/2019</td> <td>30049069</td> <td>0400</td> <td>5102</td> <td>CPR</td> <td>120</td> <td>0,16</td> <td>19,20</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	968	CLONIDINA 100 MG 1 CPR BOEHRINGER Lote=A46220 Fabr=01/03/2016 Val=30/03/2019	30049069	0400	5102	CPR	120	0,16	19,20	0,00	0,00	0						
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																								
968	CLONIDINA 100 MG 1 CPR BOEHRINGER Lote=A46220 Fabr=01/03/2016 Val=30/03/2019	30049069	0400	5102	CPR	120	0,16	19,20	0,00	0,00	0																								
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C 216/15 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 78115 DE 22/07/15																																			
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 3,46 Reais 18.0000 Percent) Fonte: lbpt C. 146819 Rep. 247 Conta P Deposito 25368-5 Agencia 0406-5 Banco Brasil Solicitacao 1173/2016																																			
RESERVADO AO FISCO																																			
Gerado em 14/06/2016 às 17:12 pelo UniDANFE 3.6.11 Plus www.unidanfe.com.br																																			
RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/06/2016 VALOR TOTAL: 19,20 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR																																			
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																	
NF-e 000.023.236 SÉRIE 1																																			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DISTR MEDICAMENTOS

DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS

EIRELI - EPP

AV IRMAOS PEREIRA, 391 - TERREO - CENTRO
87301-010 CAMPO MOURAO - PR
FONE: (44) 3016-3500
saomarcos.medicamentos@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.022.755
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 0407 1276 0600 0131 5500 1000 0227 5510 2023 4919

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 MERC ADQ TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
90.325.164-64

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
07.127.606/0001-31

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160065759343 27/04/2016 17:44:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREF MUNIC MARIALVA

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO
MARIALVA

UF
PR

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

FONE / FAX
(44) 3232-8383

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

CEP
86990-000

DATA DA EMISSÃO
27/04/2016

DATA DA SAÍDA
27/04/2016

HORA DA SAÍDA
17:48:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA / DUPLICATA

N. DUPL. VENCIMENTO VALOR
1 27/05/2016 94,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	94,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	94,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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			
34126	TRANEXAMICO ACIDO 250 MG 5 ML 1 AMP HIPOLABOR Lote=BD-041/15 Fabr=01/12/2015 Val=30/11/2017	30049099	0400	5102	AMP	50	1,88	94,00	0,00	0,00	0			
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. 216/15 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 28115 DE 22/07/15 														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento Emitido Por Empresa Optante Pelo Simples Nacional Nao Gera Direito A Credito de Icms. conforme Lei Complementar N 123 de 14 de Dezembro de 2006. valor Aprox Tributos: 16.92 Reais 18.0000 Percent) Fonte: Ibpt C. 145249 Rep. 247 Conta P Deposito 25368-5 Agencia 0406-5 Banco Brasil Solic 1173/2016

RESERVADO AO FISCO

UninfE | NF-e Open Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 27/04/2016 às 17:49 pelo UniDANFE 3.6.11 Plus | www.unidante.com.br

RECEBEMOS DE DISTR MEDICAMENTOS SAO MARCOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/04/2016 VALOR TOTAL: 94,00 DESTINATÁRIO: PREF MUNIC MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.022.755
SÉRIE 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1173 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/1/2016**Página** 27 / 32**Fornecedor:** 3943 - DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTDA**CNPJ:** 07.127.606/0001-31**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. IRMAOS PEREIRA, 391,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Campo Mourão - PR**CEP:**87.300-010**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: 2065	CUSTEAR PROGRAMS VOLTADOS À EDUCAÇÃO PREVENTIVA À	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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
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	70634	*Ácido Tranexâmico 50 mg/mL - Ampola com 5mL. 	ampola	50,00	1,8800	94,00
2	70682	*Cloridrato de Clonidina 0,100 mg 	compri	120,00	0,1600	19,20
Total:						113,20

1093

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 217/2016

Data : 13/07/16

Conta Creditada **DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS SÃO MARCOS LTDA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0406-5

Conta: 25368-5

Valor Pago: **113,20**

Nº Autenticação: 491850173173ED75