



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: 2732 / 2016 Ordinário Data: 03/03/2016 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: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 427
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....: 2015224/2015
Nº Convênio:/

Dotação Inicial
173.250,00

Saldo Anterior
115.363,10

Valor
571,00

Saldo Atual
114.792,10

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	FR	*Cefalotina Sódica 1g Uso IM/IV.	4,02	402,00
2	100	ampo	*Cloridrato de amiodarona 50mg/mL Ampola com 3 mL.	1,69	169,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

571,00

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



CIRÚRGICA PARANA DIST. DE EQUIP. LTDA - ME
AV. CELSO GARCIA CID, 3698 - ZONA I - 87501-090
UMUARAMA - PR
(44) 3623-3591

DAFNE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.794
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0605 7464 4400 0194 5500 1000 0247 9413 1107 6735

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

141160087817768 06/06/2016 16:43:06

CNPJ

05.746.444/0001-94

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.83535-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE EMISSÃO

06/06/2016

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/06/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:42:15

FATURA/DUPPLICATA

24794-01 06/07/16 R\$ 571,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

571,00

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

571,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
8664	CEFALOTINA SODICA 1GR IM/IV (GEN) ABL Lote=106068C Qtd=100 Fab=01/12/2015 Val=30/12/2017 PMC=0,00	30049099	060	5405	FA	100	4,02	402,00	0,00	0,00	0
5949	AMIODARONA 150MG/3ML INJ (GEN) HIPOLABOR Lote=AD-025/15 Qtd=100 Fab=01/10/2015 Val=30/09/2017 PMC=0,00	30049076	060	5405	AMP	100	1,69	169,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ EXCEÇÃO

18/11/15 22/07/15

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. 2902/2016
A QUITAÇÃO DESTA SOMENTE ATRAVÉS DE DEPÓSITO 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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2902 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 3/3/2016**Página** 13 / 26**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: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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: 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	70659	*Cefalotina Sódica 1g Uso IM/IV.	FR	100,00	4,0200	402,00
2	70678	*Cloridrato de amiodarona 50mg/mL Ampola com 3 mL.	ampola	100,00	1,6900	169,00
Total:						571,00

09 MAR. 2016

2732

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 CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0645-9

Conta: 17382-7

Valor Pago: 571,00

NºAutenticação: 2AC4A63281E85E48