



PREFEITURA 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: 5620 / 2016 Ordinário Data: 16/05/2016 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: 10.302.0008.2.057. REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 406
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
168.000,00

Saldo Anterior
127.464,21

Valor
167,00

Saldo Atual
127.297,21

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	ampo	*Aminofilina injetável 24mg/mL ampola com 10mL.	0,76	76,00
2	100	FR	*Sulfato de Salbutamol 2mg/5mL Frasco com 100mL.	0,91	91,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

167,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

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



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 000.024.858
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0605 7464 4400 0194 5500 1000 0248 5813 0073 1965

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.83535-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160090648258 10/06/2016 15:24:31

CNPJ

05.746.444/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

10/06/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/06/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:23:34

FATURA/DUPLICATA

24858-01 10/07/16 R\$ 167,00

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

167,00

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

167,00

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
139	AMINOFILINA 24MG/ML AMP 10ML IV (GEN) FARMACE Lote=AF16E009 Qtd=100 Fab=01/05/2016 Val=31/05/2018 PMC=0,00	30049069	060	5405	UN	100	0,76	76,00	0,00	0,00	0
11578	SALBUTAMOL 0,48MG/ML SUSP. 120ML (GEN) C/ 1 PRATI Lote=16D67K Qtd=100 Fab=01/04/2016 Val=20/10/2017 PMC=0,00	30049039	060	5405	FR	100	0,91	91,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 78115 DE 227 15

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. 5914/2016
 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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5914 / 2016****Página 8 / 21****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/5/2016**Fornecedor:** 45967 - CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA**CNPJ:** 05.746.444/0001-94**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER,**CEP:** 87.507-020**Bairro:** Centro **Cidade:** Umuarama - PR**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	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/1	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
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	70640	*Aminofilina injetável 24mg/mL ampola com 10mL.	ampola	100,00	0,7600	76,00
2	70778	*Sulfato de Salbutamol 2mg/5mL Frasco com 100mL.	FR	100,00	0,9100	91,00
Total:						167,00

5620

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: 167,00

NºAutenticação: C071C96783DE18DC