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: 3281 / 2016 **Ordinário** **Data:** 22/03/2016 Página 1 / 1

Credor: 45968 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36 **Insc. Est.:** ISENTO **Ag** **C/C**

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 07 99 OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

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...: 2015215/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
173.250,00	87.213,23	6.098,60	81.114,63

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

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	10	Bisn	*Acetato de retinol 10000UI + Aminoácidos 2,5% + Metionina 0,5% + Cloranfenicol 0,5%. Pomada oftálmica estéril com 3,5g.	9,66	96,60
2	2000	ampo	*Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL ampola com 5mL.	1,45	2.900,00
3	600	comp	*Cloridrato de metilfenidato 10mg	0,87	522,00
4	1200	ampo	*Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.	2,15	2.580,00

Total Retenções: **0,00** **Total Liq. Empenho:** **6.098,60**

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva. de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

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

Marialva. de de

Credor: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT

C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA
Av. Guaíra, 554 - Zona 07 - Maringá - PR
(44) 3262-6350

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.603
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4116 0407 3967 3300 0136 5500 1000 0136 0316 6830 1792

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141160051269424 01/04/2016 08:19:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
903.39140-56		07.396.733/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	01/04/2016
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		86990-000	01/04/2016
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		08:19:19

FATURA/DUPLICATA

13603-01 01/05/16 R$ 1.827,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.827,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.827,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3289	HIOSCINA COMPOSTA(ESCOPOLAMINA+DIPIRONA) (HYPOCINA) 5ML HYPOFARMA Lote=15100844 Qtd=50 Fab=01/10/2015 Val=30/10/2017 PMC=0,00	30034090	0101	5405	AMP	50	1,45	72,50	0,00	0,00	0
3289	HIOSCINA COMPOSTA(ESCOPOLAMINA+DIPIRONA) (HYPOCINA) 5ML HYPOFARMA Lote=16010000 Qtd=250 Fab=05/01/2016 Val=30/01/2018 PMC=0,00	30034090	0101	5405	AMP	250	1,45	362,50	0,00	0,00	0
3289	HIOSCINA COMPOSTA(ESCOPOLAMINA+DIPIRONA) (HYPOCINA) 5ML HYPOFARMA Lote=16010002 Qtd=600 Fab=14/01/2016 Val=30/01/2018 PMC=0,00	30034090	0101	5405	AMP	600	1,45	870,00	0,00	0,00	0
8689	RITALINA**(METILFENIDATO) 10MG NOVARTIS Lote=1530205 Qtd=600 Fab=01/09/2015 Val=30/08/2016 PMC=0,00	30049069	0101	5405	CPR	600	0,87	522,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☑ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 78/15 DE __/__/____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO 78/2015 EMPENHO 3281/2016 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG: 0352-2 C/C 46874-6 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.	

Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/04/2016,Valor Total: R$1.827,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.603
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA
Av. Guaira, 554 - Zona 07 - Maringá - PR
(44) 3262-6350

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.653
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4116 0407 3967 3300 0136 5500 1000 0136 5312 8569 5609

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141160056379614 11/04/2016 09:15:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
903.39140-56		07.396.733/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	11/04/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		86990-000	11/04/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		09:15:54

FATURA/DUPLICATA

13653-01 11/05/16 R$ 2.676,60		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.676,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.676,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2852	DRAMIN B6 DL (Dimenidrinato+piridoxina+glicose+frutos) 10ML TAKEDA Lote=11151299 Qtd=1.200 Fab=01/05/2015 Val=30/05/2017 PMC=0,00	30049039	0101	5405	AMP	1.200	2,15	2.580,00	0,00	0,00	0
1435	EPITEZAN POMADA OFT. 3,5GR C/ 1 ALLERGAN Lote=F49846 Qtd=10 Fab=01/07/2015 Val=01/07/2017 PMC=0,00	30042011	0101	5405	TB	10	9,66	96,60	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 78/15 DE __/__/____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO 78/2015 EMPENHO 3281/2016 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG: 0352-2 C/C 46874-6 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.	

Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:11/04/2016,Valor Total: R$2.676,60, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.653
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA
Av. Guaira, 554 - Zona 07 - Maringá - PR
(44) 3262-6350

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.013.858
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4116 0507 3967 3300 0136 5500 1000 0138 5818 8954 2086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	141160074599046 12/05/2016 15:04:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
903 39140-56		07.396.733/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	12/05/2016
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		86990-000	12/05/2016
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		15:05:01

FATURA/DUPLICATA

13858-01	11/06/16	R$ 1.595,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.595,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.595,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				

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	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
3289	HIOSCINA COMPOSTA(ESCOPOLAMINA+DIPIRONA) (HYPOCINA) 5ML HYPOFARMA Lote=16040292 Qtd=1.100 Fab=14/04/2016 Val=30/04/2018 PMC=0,00	30034090	0101	5405	AMP	1.100	1.45	1.595,00	0.00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 78115 DE __/__/____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO 78/2015 EMPENHO 3281/2016 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG: 0352-2 C/C 46874-6 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.	

Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/05/2016,Valor Total: R$1.595,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.858
SÉRIE: 1

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2016

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 3488 / 2016

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 22/3/2016** Página 1 / 1

Fornecedor: 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA
CNPJ: 07.396.733/0001-36 **Insc. Estadual:** ISENTO
Endereço: AV. GUAIRA,
Bairro: Centro **Cidade:** Maringá - PR **CEP:**87.020-050
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:	21/7/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 07	GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 99	OUTRAS DESPESAS COM GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO C(		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 427 **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 entega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	70631	*Acetato de retinol 10000UI + Aminoácidos 2,5% + Metionina 0,5% + Cloranfenicol 0,5%. Pomada oftálmica estéril com 3,5g.	Bisnag	10,00	9,6600	96,60
2	70658	*Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL ampola com 5mL.	ampola	2.000,00	1,4500	2.900,00
3	70695	*Cloridrato de metilfenidato 10mg	compri	600,00	0,8700	522,00
4	70717	*Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.	ampola	1.200,00	2,1500	2.580,00
					Total:	**6.098,60**

32 dl

Paulo César Mori
Responável pela Elaboração

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**
Agência: : 22780
Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 189/2016
Data : 14/06/2016

Conta Creditada **MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 0352-2
Conta: 46874-6

Valor Pago: **6.098,60**

NºAutenticação: **2C90695EC6D2BC6D**