



Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4244 / 2016 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2016 Data: 25/05/2016

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.: ISENTA

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 31495

Atenção Básica

Processo.....: 0/2.016,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 45/2.015

Valor do Empenhado

4.011,60

Saldo Anterior do Empenho

4.011,60

Valor Liquidado

4.005,60

Saldo Atual do Empenho

6,00

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

Número

Série

Valor

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

013754

D-1

2.034,30

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

013801

D-1

1.038,00

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

013860

D-1

336,60

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

013976

D-1

596,70

Total documentos:

4.005,60

Total Retenções:

0,00

Total Líquido a Pagar:

4.005,60

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 25 de maio de 2016.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 4.005,60 (quatro mil e cinco reais e sessenta centavos)

/ /

Data

MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4244 / 2016 Ordinário N° da Anulação: 1 Data: 25/05/2016

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.: ISENT0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002.
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Processo.....: 0/2.016,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 45/2.015,00

Dotação Inicial 210.000,00	Saldo Anterior da Dotação 97.662,09	Valor Anulação do Empenho 6,00	Saldo Atual da Dotação 97.668,09
Valor do Empenhado 4.011,60	Saldo Anterior do Empenho 6,00	Valor Anulação do Empenho 6,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL.

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças



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: 4244 / 2016 Ordinário Data: 13/04/2016 Página 1 / 2

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.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 336
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 45/2015

Data Licitação.: 08/06/2015

Nº Contrato....: 2015166/2015

Nº Convênio:/

01495

Dotação Inicial
210.000,00

Saldo Anterior
143.238,61

Valor
4.011,60

Saldo Atual
139.227,01

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2	galão	..Água destilada para autoclave - 5 litros.;;;	4,80	9,60
2	300	FR	..Álcool 70° GL frasco com 1000mL.;;;	2,60	780,00
3	6	galão	..Álcool 70° GL GEL. Galão com 5000mL.;;;	31,20	187,20
4	1	FR	..Formol solução à 37% frasco 1000mL Solução à 37% em peso e 40% em volume, isento pela ANVISA de acordo com a resolução 23/1999, com especificações externas de validade, nº do lote e registro do responsável técnico. Frasco 1000mL.;;;	6,00	6,00
5	6	FR	..Gel para Eletrocardiograma 1000mL Gel azul ou incolor.;;;	4,60	27,60
6	120	galão	..Hipoclorito de Sódio 1% Galão 5L.;;;	8,65	1.038,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.011,60

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 DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36



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: 4244 / 2016

Ordinário

Data: 13/04/2016

Página 2 / 2

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.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 45/2015

Data Licitação: 08/06/2015

Nº Contrato: 2015166/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
210.000,00	143.238,61	4.011,60	139.227,01

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
7	20	FR	..Loção aquosa de Digluconato de clorexidina à 0,2% com glicerina. Frasco 1L,;;;	9,70	194,00
8	10	FR	..Polvidine degermante 1000mL,;;;	13,00	130,00
9	10	FR	..Polvidine tópico 1000mL,;;;	12,50	125,00
10	100	FR	..Refil de Álcool 70° GL GEL sachê com 800mL,;;;	8,59	859,00
11	120	FR	..Sabonete Líquido refil de 800mL Refil com bico dosador para saboneteira dosadora,;;;	5,46	655,20

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.011,60
------------------	------	---------------------	----------

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 DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

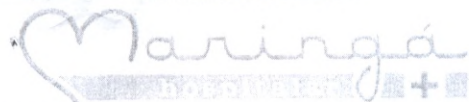
Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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. Guairá 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262-6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.754 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0407 3967 3300 0136 5500 1000 0137 5417 0656 0707 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			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160066901516 29/04/2016 10:44:22		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.396.733/0001-36	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 29/04/2016	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:44:32	

FATURA/DUPLICATA 13754-01 29/05/16 R\$ 2.034,30		
---	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.034,30	
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 2.034,30	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL 0-Emitente				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
ENDEREÇO MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
								PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
7226	AGUA DESTILADA 5LT C/ 1 SSPLUS Lote=793 Qtd=2 Fab=01/02/2016 Val=28/02/2017 PMC=0,00	28530090	0101	5405	GL	2	4,80	9,60	0,00	0,00	0
5338	ALCOOL 70% 1000ML C/ 1 TUPÍ Lote=A7N162202 Qtd=254 Fab=01/02/2016 Val=28/02/2018 PMC=0,00	22089000	0101	5405	FR	254	2,60	660,40	0,00	0,00	0
8950	ALCOOL GEL 70% REFIL C/ 1 BIOLUX Lote=1744 Qtd=25 Fab=01/12/2014 Val=30/12/2016 PMC=0,00	34029021	0101	5405	UN	25	8,59	214,75	0,00	0,00	0
8950	ALCOOL GEL 70% REFIL C/ 1 BIOLUX Lote=1744 Qtd=75 Fab=01/12/2014 Val=30/12/2016 PMC=0,00	34029021	0101	5405	UN	75	8,59	644,25	0,00	0,00	0
8862	GEL P/ ECG 1KG AZUL C/ 1 HAL Lote=151051 Qtd=1 Fab=01/10/2015 Val=30/10/2017 PMC=0,00	30067000	0101	5405	FR	1	4,60	4,60	0,00	0,00	0
3679	PVPI DEGERMANTE 1000ML C/ 1 VIC PHARMA Lote=M21408 Qtd=10 Fab=01/05/2015 Val=30/08/2017 PMC=0,00	30039099	0101	5405	LT	10	13,00	130,00	0,00	0,00	0
3680	PVPI TOPICO SOLUCAO 10% 1000ML C/ 1 VIC PHARMA Lote=M22045 Qtd=10 Fab=01/02/2016 Val=30/01/2018 PMC=0,00	30039099	0101	5405	LT	10	12,50	125,00	0,00	0,00	0
8951	SABONETE CREMOSO ERVA-DOCE REFIL C/ 1 BIOLUX Lote=1686 Qtd=45 Fab=01/09/2015 Val=30/09/2017 PMC=0,00	34012010	0101	5405	UN	45	5,46	245,70	0,00	0,00	0

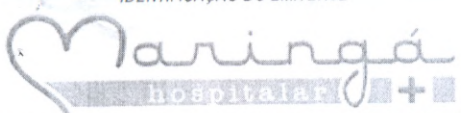
AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C. _____
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 45/15 DE _____	

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNIC. PIS		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
---	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 45/2015 SOLICITACAO 4488/2016 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.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 29/04/2016, Valor Total: R\$2.034,30, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.013.754 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO: _____ ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____			

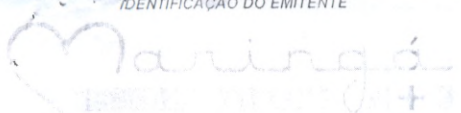
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA Av. Guairá, 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262 6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.801 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0507 3967 3300 0136 5500 1000 0138 0116 5685 5470 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160069855223 04/05/2016 14:41:04		CNPJ 07.396.733/0001-36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.396.733/0001-36	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 86990-000	
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DE EMISSÃO 04/05/2016	
HORA DE SAÍDA 14:41:07				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/05/2016	
FATURA/DUPLICAÇÃO 13801-01 03/06/16 R\$ 1.038,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.038,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.038,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 6456	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LT C/ 1 MARQUIMICA Lote=100/15 Qtd=120 Fab=01/03/2016 Val=30/09/2016 PMC=0.00	NCM/SH 28289011	CSOSN 0101	CFOP 5405	UNID. GL
		QUANT. 120	VALOR UNITÁRIO 8,65	VALOR TOTAL 1.038,00	BC ICMS 0,00
					VALOR ICMS 0,00
					ALIQ ICMS 0

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☒ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 45115 DE _____

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 45/2015 SOLICITACAO 4488/2016 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.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/05/2016, Valor Total: R\$1.038,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.013.801 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MARINGÁ 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		 CHAVE DE ACESSO 4116 0507 3967 3300 0136 5500 1000 0138 6011 6202 8247	
		Nº 000.013.860 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160074602053 12/05/2016 15:07:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.396.733/0001-36	

DESTINATÁRIO/REMETENTE PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ 76 282 680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 12/05/2016	
RUA SANTA EFIGENIA, 680				CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:07:33	

FATURA/DUPLICATA 13860-01 11/06/16 R\$ 336,60		
---	--	--

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 336,60	
VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 336,60	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0-Emitente				ENDEREÇO MUNICÍPIO		QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA		NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	
---	--	--	--	--------------------	--	--------------------------	--	-----------------------------------	--

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUMERO	ICMS	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
5338	ALCOOL 70% 1000ML C/ 1 TUPI Lote=A7N16262 Qtd=46 Fab=01/02/2016 Val=28/02/2021 PMC=0,00	22089000	0101	5405	FR	46	2,60	119,60	0,00	0,00	0
8476	CLOREXIDINE (VICLOHEX) SOLUCAO LIMPEZA 1 LT C/ 1 VIC PHARMA Lote=C7950 Qtd=20 Fab=01/03/2016 Val=30/03/2018 PMC=0,00	34029019	0101	5405	FR	20	9,70	194,00	0,00	0,00	0
8862	GEL P/ ECG 1KG AZUL C/ 1 HAL Lote=160224 Qtd=5 Fab=01/02/2016 Val=28/02/2018 PMC=0,00	30067000	0101	5405	FR	5	4,60	23,00	0,00	0,00	0

ADQUISIÇÃO - de acordo com:

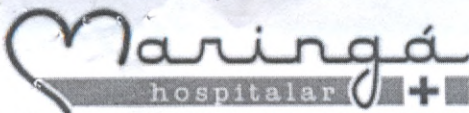
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 45/15 DE

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN	
---	--	---	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 45/2015 SOLICITACAO 4488/2016 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.		RESERVADO AO FISCAL	
--	--	---------------------	--

Recebemos de MARINGÁ 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\$336,60. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR.		NF-e Nº 000.013.860 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO-DO EMITENTE  MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA Av. Guairá, 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262-6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.976 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0507 3967 3300 0136 5500 1000 0139 7614 1006 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 VENDAS DE MERCADORIAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160080488990 23/05/2016 17:55:17		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.396.733/0001-36	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 23/05/2016
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680			MUNICÍPIO MARIALVA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/05/2016
FONE/FAX (44)3232-8383			UF PR		HORA DE SAÍDA 17:55:15

FATURA/DUPPLICATA		13976-01		22/06/16	R\$ 596,70
--------------------------	--	----------	--	----------	------------

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	596,70
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	596,70		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
				0-Emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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
8949	ALCOOL GEL 70% 5000 ML C/ 1 BIOLUX Lote=1838 Qtd=6 Fab=01/05/2016 Val=30/05/2017 PMC=0,00				34029021	0101	5405	GL	6	31,20	187,20	0,00
8951	SABONETE CREMOSO ERVA-DOCE RÉFIL C/ 1 BIOLUX Lote=1831 Qtd=75 Fab=01/03/2016 Val=30/05/2017 PMC=0,00				34012010	0101	5405	UN	75	5,46	409,50	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C. _____
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 45/15 DE _____	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 45/2015 SOLICITACAO 4488/2016 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: 23/05/2016, Valor Total: R\$596,70, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.013.976 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4488 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 13/4/2016**Página** 61 / 66**Fornecedor:** 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA**CNPJ:** 07.396.733/0001-36**Insc. Estadual:** ISENT0**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:	45 / 2015
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Término:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS 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	69396	..Água destilada para autoclave - 5 litros.;;;	galão	- 2,00	4,8000	9,60
2	69397	..Álcool 70° GL frasco com 1000mL.;;;	FR	300,00	2,6000	780,00
3	69398	..Álcool 70° GL GEL. Galão com 5000mL.;;;	galão	6,00	31,2000	187,20
4	69399	..Formol solução à 37% frasco 1000mL Solução à 37% em peso e 40% em volume, isento pela ANVISA de acordo com a resolução 23/1999, com especificações externas de validade, nº do lote e registro do responsável técnico. Frasco 1000mL.;;;	FR	1,00	6,0000	6,00
5	69401	..Gel para Eletrocardiograma 1000mL Gel azul ou incolor.;;;	FR	6,00	4,6000	27,60
6	69403	..Hipoclorito de Sódio 1% Galão 5L.;;;	galão	120,00	8,6500	1.038,00
7	69404	..Loção aquosa de Digluconato de clorexidina à 0,2% com glicerina. Frasco 1L.;;;	FR	20,00	9,7000	194,00
8	69405	..Polvidine degermante 1000mL.;;;	FR	10,00	13,0000	130,00
9	69406	..Polvidine tópico 1000mL.;;;	FR	10,00	12,5000	125,00
10	69407	..Refil de Álcool 70° GL GEL sache com 800mL.;;;	FR	- 100,00	8,5900	859,00
11	69408	..Sabonete Líquido refil de 800mL Refil com bico dosador para saboneteira dosadora.;;;	FR	120,00	5,4600	655,20
Total:						4.011,60

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 193/2016

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: 4.005,60

Nº Autenticação: CF92ACC9ABB1007F

Não integrará o item
4 - (69399) Termol.

Favor cancelar o
valor remanescente
de R\$ 6,00.

