



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: 5625 / 2016 Ordinário Data: 16/05/2016 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.: 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: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 336
F. de Recurso: 31495 Atensão Basica

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação:.....: 118/2015
Data Licitação.: 15/10/2015
Nº Contrato:.....: 2015329/2015
Nº Convênio: /

01495

Dotação Inicial
210.000,00

Saldo Anterior
105.746,93

Valor
677,84

Saldo Atual
105.069,09

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	12	ampo	**Vasopressina 20UI/mL ampola com 1 mL.	21,82	261,84
2	200	ampo	**Cloridrato de Prometazina 50mg/mL. Ampola com 2mL;	2,08	416,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

677,84

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.

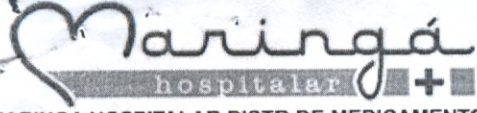
Marialva, de de

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  MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA Av. Gualra, 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262-6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.014.070 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0607 3967 3300 0136 5500 1000 0140 7011 1332 3525 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 141160086674362 03/06/2016 14:16:34	
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 03/06/2016	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				MUNICÍPIO MARIALVA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/06/2016	
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR		HORA DE SAÍDA 14:16:43	

FATURA/DUPLICATA			
14070-01 03/07/16 R\$ 677,84			

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 677,84
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 677,84				

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
8908	ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/ML 1 ML BIOLAB Lote=1001221 Qtd=12 Fab=01/11/2015 Val=30/11/2017 PMC=0,00				30043999	0101	5405	AMP	12	21,82	261,84	0,00	0,00	0
3030	PROMETASINA (PAMERGAN) 50MG 2ML CRISTALIA Lote=16042416 Qtd=200 Fab=01/04/2016 Val=30/04/2018 PMC=0,00				30049075	0101	5405	AMP	200	2,08	416,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. 329/15

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 118/15 DE 16/10/15

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 118/2015 SOLICITACAO 5919/2016 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: 03/06/2016, Valor Total: R\$677,84, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.014.070 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5919 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/5/2016**Página** 13 / 21**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
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 301 Atenção Básica
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01495 Atenção Basica
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzido:** 0 **Convênio N°:** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 118 / 2015
Nº Contrato: /
Termínio:
Data Publicação:
Homologação:
ID Contrato:
Subvenção: /
Cód. do Bem:

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	71876	**Vasopressina 20UI/mL. ampola com 1 mL.	ampola	12,00	21,8200	261,84
2	71860	**Cloridrato de Prometazina 50mg/mL. Ampola com 2mL;	ampola	200,00	2,0800	416,00
Total:						677,84

5625

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: 677,84

NºAutenticação: F7F6C81C1ED5C9FA