



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: 1974 / 2016 Ordinário Data: 19/02/2016 Página 1 / 1

Credor: 102300 DIMACI/MG MATERIAL CIRURGICO LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 12.927.876/0001-67

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 369
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 78/2015
Data Licitação.: 21/07/2015
Nº Contrato....: 2015221/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
315.000,00	293.581,62	2.347,20	291.234,42

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	180	amp	*Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL solução injetável	13,04	2.347,20

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.347,20
------------------	------	---------------------	----------

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: DIMACI/MG MATERIAL CIRURGICO LTDA
C.N.P.J.: 12.927.876/0001-67

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

NF-e
No 118620
Série 1**DIMACI/MG****MATERIAL CIRURGICO LTDA.**Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 - Residencial Park
37.840-000 - Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Ins. Est.: 001698647-00-45
Ins. Estadual Sub. Tributário:DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

1

2-Entrada

No 118620

Série 1



Chave de Acesso

3116.0412.9278.7600.0167.5500.1000.1186.2012.6080.4057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraProtocolo de autorização de uso
131162120463606

Natureza Operação

Venda Mercadoria p/Entrega por Conta Ordem

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço

RUA SANTA EFIGENIA

Município

MARIALVA

Fone/Fax

680

UF

PR

Bairro Distrito

CENTRO

Inscrição Estadual

ISENTO

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

CEP

86.990-000

Data Emissão

13/04/2016

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA

13/05/2016

2.347,20

DADOS DO PEDIDO

Número

164402

Empenho

1974/2016

Vendedor

132

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

2.347,20

Valor do ICMS

93,89

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

2.347,20

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor aprox de Tributos

0,00

Valor Total da Nota

2.347,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

RETIRA TRIANGULACAO

Endereço

Estrada Pedro Rosa da Silva

Quantidade / Volumes

Espécie

Marca

515

EXTREMA

Numeração

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

12.927.876/0001-67

UF

MG

Inscrição Estadual

001698647-00-45

Peso Líquido (Kg)

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

RUA SANTA EFIGENIA

Município

MARIALVA

680

UF

PR

Bairro Distrito

CENTRO

CEP

86.990-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Ordade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
61603	CUTENOX 40MG CX C/10 SERINGAS 0,4ML (ENOXAPARINA) BIOQUIMICO Lote: Cod.Fabr.: 61603....., Res. MS: 100630188	30041012	200	6119	CX	18	130,40000	2.347,20	2.347,20	93,89	0,00	0	4

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 8115 DE 1/1

DADOS ADICIONAIS

MERCADORIA SERÁ ENTREGUE POR DIMACI PR MATERIAL CIRURGICO LTDA SITO A RUA ANITA RIBAS, 410 CNPJ: 00.656.468/0001-39 IE 00.10006030-20 POR CONTA E ORDEM DA EMPRESA (MESMOS DADOS EMITENTES DESTA NOTA) REFERENTE NFE DE ENTRADA 175587

Informações complementares

EMPENHO 1974/2016 SOLICITAÇÃO 2113/2016 PREGÃO 78/2015 ENTREGA RUA FORMOSA Nº 522 CENTRO DAS 8H AS 12H E DAS 13H AS 17H, após faturamento enviar NF p/ e-mails: sil_miyamoto@hotmail.com; sil_miyamoto@hotmail.com; COMPRAS@CAPITALDAUVAFINA.COM.BR; MERCADORIA SERÁ ENTREGUE POR DIMACI PR MATERIAL CIRURGICO LTDA SITO A RUA ANITA RIBAS, 410 CNPJ: 00.656.468/0001-39 IE 00.10006030-20 POR CONTA E ORDEM DA EMPRESA (MESMOS DADOS EMITENTES DESTA NOTA)

Vr. ICMS FCP: R\$0,00

Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 131,44

Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 197,17 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 61603, 61603

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2113 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 19/2/2016**Página 1 / 1****Fornecedor:** 102300 - DIMACI/MG MATERIAL CIRURGICO LTDA**CNPJ:** 12.927.876/0001-67**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****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: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Homologação:	21/7/2015
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: 01496	Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 369	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	70724	*Enoxaparina sódica 40mg/0,4mL solução injetável	ampola	180,00	13,0400	2.347,20
Total:						2.347,20

1974

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 162/2016

Data : 16/05/2016

Conta Creditada DIMACI/MG MATERIAL CIRURGICO LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3415-0

Conta: 5240-X

Valor Pago: 2.347,20

Nº Autenticação: 0D27A2EED591122F