



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: 4168 / 2016 Ordinário Data: 12/04/2016 Página 1 / 1

Credor: 47556 A. D. DAMINELLI - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 10.749.758/0001-80

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057. 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....: 2015223/2015
Nº Convênio:/

Dotação Inicial
168.000,00

Saldo Anterior
153.117,76

Valor
1.755,00

Saldo Atual
151.362,76

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300	FR	*Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Uso IM/IV.	5,85	1.755,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.755,00

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: A. D. DAMINELLI - ME
C.N.P.J.: 10.749.758/0001-80



A D DAMINELLI
AV HEITOR ALENCAR FURTADO, 6940
JD SANTOS DUMONT - PARANAVAI - PR
87706-000
(44) 3423-0984

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.240
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0410 7497 5800 0180 5500 1000 0072 4015 8200 4331

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

904.75996-17

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160059106363 14/04/2016 17:26:24

CNPJ

10.749.758/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA-PR

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

14/04/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

14/04/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:26:23

FATURA/DUPLICATA

7240-01 14/05/16 R\$ 1.755,00

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

1.755,00

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

1.755,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL - LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0004-30

ENDEREÇO

Av. Agroindustrias, 1500

MUNICÍPIO

CASCAVEL

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

410.14839-03

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

5386 SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG IM/IV

NCM/SH

30043911

CSOSN

0102

CFOP

5102

UNID.

FR

QUANT.

300

VALOR UNITÁRIO

5,85

VALOR TOTAL

1.755,00

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 1813 DE 1/1

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITAÇÃO DE DESPESA 4411/2016

PREGAO PRESENCIAL Nº 78/2015

LOCAL DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL

AV. CRISTOVAO COLOMBO, Nº 1624, CENTRO, DAS 08HRS AS 12 HRS

BANCO DO BRASIL - AG: 0381-6 C/C: 4161-0

OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME DECRETO 6080/2012, ITEM 121 DO ANEXO I -

ISENCOES

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA

DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de A D DAMINELLI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 14/04/2016, Valor Total: R\$1.755,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA-PR RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO -

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.007.240

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4411 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 12/4/2016**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 47556 - A. D. DAMINELLI - ME**CNPJ:** 10.749.758/0001-80**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** **Cidade:** -**Telefone:** 3232**CEP:**

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/ I	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	21/7/2015
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C/	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 406	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	70772	*Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg Uso IM/IV.	FR	300,00	5,8500	1.755,00
Total:						1.755,00

emp. 4168

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: 166/2016

Data : 16/05/2016

Conta Creditada A. D. DAMINELLI - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0381-6

Conta: 4161-0

Valor Pago: 1.755,00

Nº Autenticação: 9B2A5BAC53FDA082