



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: 4191 / 2016 Ordinário Data: 13/04/2016 Página 1 / 1

Credor: 47982 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91

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: 2015214/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
239.801,39

Valor
440,00

Saldo Atual
239.361,39

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600	comp	*Cloridrato de Levomepromazina 100mg;	0,62	372,00
2	200	comp	*Cloridrato de Levomepromazina 25mg;	0,34	68,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

440,00

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: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
C.N.P.J.: 67.729.178/0004-91

PM 101 190520160001727000031PG *****4

40,00-

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 0760320
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA
RIOCLARENSECOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA DA SAUDE 45 A - CAMPO MOGIANA - POÇOS DE CALDAS - MG
CEP 37701-331 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 0760320 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3116 0467 7291 7800 0491 5500 1000 7603 2017 5548 1746

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131162134751171 29/04/2016 08:56:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0629965800102

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF MUN DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

442321122

BAIRRO - DISTRITO

NAO INFORMADO

CNPJ - CPE

76.282.680/0001-45

CEP

86990-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

29/04/16

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/04/2016

HORA DE SAÍDA

08:55:10

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0760320/1	20/06/2016	440,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
440,00	52,80	0,00	0,00	440,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGA E

EXCOMENHAS EXPRESSA

ENDEREÇO

LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF -

CNPJ

95.591.723/0091-75

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPIS
010659	LEVOME PROMAZINA 100MG, MALEATO L. 16032082 Q. 6 00.0000 F. 01/03/16 V. 30/03/19 *** Portaria 344-98 C1	30049079	000	6108	CP	600,00	0,62	372,00	372,00	44,64	0,00	12,00	0,00
010673	LEVOME PROMAZINA 25MG, MALEATO L. 14107588 Q. 20 0.0000 F. 01/10/14 V. 31/10/17 *** Portaria 344-98 C1	30049079	000	6108	CP	200,00	0,34	68,00	68,00	8,16	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 1615 DE 11/11

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 76282680000145-RUA FORMOSA 522, Bairro/Distrito: CENTRO Município: MARIALVA UF: PR País: BRASIL[SAC (19)3522-5804] Pedido Referente a licitação de número: 327154*HORARIO PARA ENTREGA: 08:00 / 12:00 ATE 13:00 / 17:00* E-MAIL: NF-e (EM FORMATO PDF) compras@capitaldauafina.com.br, farmaciama@outlook.com*(ENVIAR NA MESMA DATA DA EMISSÃO, SENÃO SERÁ CANCELADA) Pedido: 793485 Pedido Cliente: SD4435/16 NR PROCESSO CLIENTE: 138.2015 *** BANCO BANCO DO BRASIL - 001 AG: 5119-5 C.C.: 700.000-6 DEP. IDENTIFICADO COM N. CNPJ *** Licitação Nr 327154 - PREGAO PRESENCIAL 78/2015 AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 363/2015 Validade: 07/08/2016 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL | EC: 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 10,56 Valor ICMS Partilha UF Remetente: 15,84 | [EMAIL:compras@capitaldauafina.com.br,farmaciama@outlook.com](Codigo Interno Emitente: 1632 Nome Fantasia: PREF MUN DE MARIALVA)

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/06/2016	5119-5 / 006406-8	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
440,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115370000574820	0760320/01	
SACADO			
PREF MUN DE MARIALVA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
20/06/2016	5119-5 / 006406-8	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
440,00	17115370000574820		
SACADO			
PREF MUN DE MARIALVA			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00574.820189 9 68310000044000

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/06/2016
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91						5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
29/04/2016	0760320/01	DM	N	29/04/2016	17115370000574820	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	18-019	R\$			440,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 8,80)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/06/16						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
PREF MUN DE MARIALVA - CNPJ: 76.282.680/0001-45						
RUA SANTA EFIGENIA,680						
MARIALVA - PR - CEP: 86990-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.537009 00574.820189 9 68310000044000

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						20/06/2016
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ: 67.729.178/0004-91						5119-5 / 006406-8
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
29/04/2016	0760320/01	DM	N	29/04/2016	17115370000574820	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	18-019	R\$			440,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 8,80)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 21/06/16						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
PREF MUN DE MARIALVA - CNPJ: 76.282.680/0001-45						
RUA SANTA EFIGENIA,680						
MARIALVA - PR - CEP: 86990-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



193485

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 67729178/0004-91

Razão Social: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: R DA SAUDADE 45 / CAMPO DA MOGIANA / POCOS DE CALDAS / MG / 37701-331

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/04/2016 a 08/05/2016

Certificação Número: 2016040903274464041106

Informação obtida em 11/04/2016, às 13:18:22.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67.729.178/0001-49

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.

Emitida às 15:34:46 do dia 08/03/2016 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/09/2016.

Código de controle da certidão: **8979.F1C0.33F1.5211**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4435 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 13/4/2016**Página** 3 / 66**Fornecedor:** 47982 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**CNPJ:** 67.729.178/0004-91**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	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	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	70688	*Cloridrato de Levomepromazina 100mg;	compri	600,00	0,6200	372,00
2	70689	*Cloridrato de Levomepromazina 25mg;	compri	200,00	0,3400	68,00
Total:						440,00

ua

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



19/05/2016 14:25:04

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/05/2016 - BANCO DO BRASIL - 14:25:04
227802278 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 37.777-5

BANCO DO BRASIL

00190000090171153700900574820189968310000044000
NR. DOCUMENTO 51.901
NOSSO NUMERO 17115370000574820
CONVENIO 01711537
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
AG/COD. BENEFICIARIO 5119/00006406
DATA DE VENCIMENTO 20/06/2016
DATA DO PAGAMENTO 19/05/2016
VALOR DO DOCUMENTO 440,00
VALOR COBRADO 440,00

NR. AUTENTICACAO 3.6FE.112.4D9.8C9.864

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	19/05/2016 13:26:13
	J6635608 EDGAR SILVESTRE	19/05/2016 14:25:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.