



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: 1068 / 2016 Ordinário Data: 27/01/2016 Página 1 / 1

Credor: 47353 MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 94.894.169/0001-86

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

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 78/2015
Data Licitação: 21/07/2015
Nº Contrato: 2015219/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
304.281,15

Valor
78,00

Saldo Atual
304.203,15

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600	comp	*Citalopram 20mg;	0,13	78,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

78,00

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAME
C.N.P.J.: 94.894.169/0001-86



**MAURO MARCIANO COM DE MEDIC
LTDA - MM COM DE MEDIC**

RUA SAMUEL KRUSCHIM, 200 - PATRONATO
97020-670 SANTA MARIA - RS
FONE: (55) 3212-2447

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.067.206
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4316 0294 8941 6900 0186 5500 1000 0672 0610 0068 2483

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

143160029818380 24/02/2016 09:29:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109/0177736

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.894.169/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREF. MUN. DE MARIALVA-PR

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

24/02/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DA SAÍDA

24/02/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

FONE / FAX

(44) 3232-8383

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:29:14

FATURA / DUPLICATA

067206/01 25/03/2016 78,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	78,00	VALOR ICMS	9,36	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	78,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	78,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PAC

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

94.786.126/0001-87

ENDEREÇO

S/E 00000000

MUNICÍPIO

SANTA MARIA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	QTDE EMB.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMSST	VALOR ICMSST	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4055	CITALOPRAM 20MG GENERICO Lote=MR8955 Val=31/10/2018 Qtde=600 PMC=53,50	7898910350130	30049059	000	6108	CP	600	1	0,13	78,00	0,00	0,00	78,00	9,36	12
CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
LAUDOS															
Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda constitucional 87/2015															
Valor FCP para o Destino (PR): 0,00															
Valor ICMS para UF Destino (PR): 1,87															
Valor ICMS para UF Origem (RS): 2,81															
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 78/15 DE 11/11															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS
RECLAMACOES APOS 48H.

Sicredi: AG 0434 C/C 09679-2

Banco do Brasil: AG 0126-0 C/C 4739-2

Caixa Economica Federal: AG 0501 OP 003 C/C 192-7

Banrisul: AG 351 C/C 19.012035-06

REF PREGAO PRES. 78/2015 SOL. DE DESP. 1147/2016

ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA 522, CENTRO.

RESERVADO AO FISCO

Sfhera Software Tecnologia | www.sfhera.com.br

Gerado em 24/02/2016 às 09:30 pelo UniDANFE 3.6.4 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE MAURO MARCIANO COM DE MEDIC LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSION: 24/02/2016 VALOR TOTAL: 78,00 DESTINATARIO: PREF. MUN. DE MARIALVA-PR - RUA SANTA EFIGENIA, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.067.206

SÉRIE 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1147 / 2016****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/1/2016**Página** 2 / 32**Fornecedor:** 47353 - MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 94.894.169/0001-86**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:	
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 Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar		
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	70669	*Citalopram 20mg;	compri	600,00	0,1300	78,00
Total:						78,00

1068

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

Agência: : 22780

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

Lote nº: 96/2016

Data : 22/03/2016

Conta Creditada **MAURO MARCIANO COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0126-0

Conta: 4739-2

Valor Pago: 78,00

Nº Autenticação: 75F6599B87955487