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: 10104 / 2016 **Ordinário** **Data:** 30/08/2016 **Página** 1 / 2

Credor: 103208 CIRURGICA ONIX - EIRELI

Endereço: : - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:** **Ag** **C/C**

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Reduzido: 384

F. de Recurso: 31495 **Atenção Basica** 01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 92/2016

Data Licitação.: 26/08/2016

Nº Contrato...: 2016216/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
630.000,00	423.087,28	2.893,00	420.194,28

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

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1200	ampo	#Água Destilada. Ampola com 10mL.	0,16	192,00
2	700	ampo	#Butilbrometo de Escopolamina 20mg/2 mL (Ampola com 2ml) ou 20mg/mL (Ampola com 1mL)	0,98	686,00
3	50	FR	#Cloridrato de Lidocaína 2% injetável sem vasoconstritor. Frasco com 20 mL.	2,10	105,00
4	1000	ampo	#Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL	0,55	550,00
5	500	ampo	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV;	0,47	235,00
6	600	ampo	#Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL. Ampola com 2,5mL.	0,75	450,00
7	1500	ampo	#Cloridrato de Ranitidina 50mg/2mL. Ampola com 2mL.Uso IM/IV.	0,45	675,00

Total Retenções: **0,00** **Total Liq. Empenho:** **2.893,00**

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de .

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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

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: CIRURGICA ONIX - EIRELI

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33

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: 10104 / 2016 **Ordinário** **Data:** 30/08/2016 **Página** 2 / 2

Credor: 103208 CIRURGICA ONIX - EIRELI

Endereço: : - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 **Insc. Est.:** **Ag** **C/C**

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

F. de Recurso: 31495 Atenção Basica 01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 92/2016

Data Licitação.: 26/08/2016

Nº Contrato: 2016216/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
630.000,00	423.087,28	2.893,00	420.194,28

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*

Total Retenções: **0,00** **Total Liq. Empenho:** **2.893,00**

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 .

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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: CIRURGICA ONIX - EIRELI

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

RUA TOVAÇU, 1220 - VILA TRIANGULO - CEP 86.702-590
ARAPONGAS - PR
E-MAIL cirugicaonix@hotmail.com
(43) 3152-5250

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4116 1020 4197 0900 0133 5500 1000 0000 5214 9242 8412

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	141160166916418 21/10/2016 14:23:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	21/10/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		86990-000	21/10/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		14:23:49

FATURA/DUPLICATA

52-01	18/11/16	R$ 414,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	414,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	414,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TGM TRANSPORTES LTDA	0-Emitente				84.964.840/0009-11

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MINAS GERAIS - DE 2402/2403 A 40, 4525	APUCARANA	PR	

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
172	DEXAMETAZONA 4 MG INJ. 2,5 ML GEN. Lote=5198123 Qtd=552 Fab=10/08/2016 Val=10/08/2018 PMC=0,00	30043999	0500	5405	AP	552	0,75	414,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☑ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 216/16
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 92/16 DE 26/08/16

Manuela F. Rovão
Chefe da Divisão de Auditoria,
Controle e Avaliação

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
92/2016 EMP 10667/2016 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0	

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/10/2016,Valor Total: R$414,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.052
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica Onix

RUA TOVAÇU, 1220 - VILA TRIANGULO - CEP 86.702-590
ARAPONGAS - PR
E-MAIL cirugicaonix@hotmail.com
(43) 3152-5250

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.012
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4116 0920 4197 0900 0133 5500 1000 0000 1215 6914 6933

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141160144827185 14/09/2016 10:41:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
906.66277-96		20.419.709/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	14/09/2016
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		86990-000	14/09/2016
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		10:41:30

FATURA/DUPLICATA

12-01	12/10/16	R$ 2.479,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.479,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.479,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TGM TRANSPORTES LTDA	0-Emitente				84.964.840/0009-11

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA MINAS GERAIS - DE 2402/2403 A 40, 4525	APUCARANA	PR	

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
60	AGUA DESTILADA 10 ML Lote=60306701 Qtd=1.200 Fab=01/10/2015 Val=30/10/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AP	1.200	0,16	192,00	0,00	0,00	0
172	DEXAMETAZONA 4 MG INJ. 2,5 ML GEN. Lote=5198109 Qtd=48 Fab=30/03/2016 Val=30/03/2018 PMC=0,00	30043999	0500	5405	AP	48	0,75	36,00	0,00	0,00	0
72	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML GEN. Lote=DC16F028 Qtd=1.000 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30039047	0500	5405	AP	1.000	0,55	550,00	0,00	0,00	0
104	DIPIRONA SODICA INJ. 1 GR 2 ML GEN. Lote=26582537 Qtd=500 Fab=01/10/2015 Val=01/10/2017 PMC=0,00	30049069	0500	5405	AP	500	0,47	235,00	0,00	0,00	0
222	HIOSCINA SIMPLES 20 MG 1 ML Lote=1610527 Qtd=700 Fab=30/03/2016 Val=31/03/2018 PMC=0,00	30049069	0500	5405	AP	700	0,98	686,00	0,00	0,00	0
27	LIDOCAINA 2% S/VASO 20 ML GEN. Lote=LL-189/15 Qtd=50 Fab=30/08/2015 Val=30/07/2017 PMC=0,00	30049043	0500	5405	AP	50	2,10	105,00	0,00	0,00	0
1050	RANITIDINA 25 MG/ML INJ. 2 ML GEN. Lote=RA16F029 Qtd=1.500 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30039099	0500	5405	AP	1.500	0,45	675,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 21011 6
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 92116 DE 26/08/16

Visto de Auditoria

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
92/2016 SOL 10667/2016 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:14/09/2016,Valor Total: R$2.479,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.000.012 SÉRIE: 1

PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2016

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 10667 / 2016

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 30/8/2016**

Fornecedor: 103208 - CIRURGICA ONIX - EIRELI
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **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:	92 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termíno:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 0 **Convênio Nº.:** /		

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 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	79961	#Água Destilada. Ampola com 10mL.	ampola	1.200,00	0,1600	192,00
2	79980	#Butilbrometo de Escopolamina 20mg/2 mL (Ampola com 2ml) ou 20mg/mL (Ampola com 1mL)	ampola	700,00	0,9800	686,00
3	80017	#Cloridrato de Lidocaína 2% injetável sem vasoconstritor. Frasco com 20 mL.	FR	50,00	2,1000	105,00
4	80040	#Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL	ampola	1.000,00	0,5500	550,00
5	80045	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV;	ampola	500,00	0,4700	235,00
6	80057	#Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL. Ampola com 2,5mL.	ampola	600,00	0,7500	450,00
7	80025	#Cloridrato de Ranitidina 50mg/2mL. Ampola com 2mL.Uso IM/IV.	ampola	1.500,00	0,4500	675,00
					Total:	**2.893,00**

Lulu

05 SET. 2016

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**
Agência: : 22780
Conta : 013371- PAB SUS - FIXO
Lote nº: 363/2016
Data : 18/11/2016

Conta Creditada **CIRURGICA ONIX - EIRELI**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 0359-x
Conta: 128852-0

Valor Pago: **2.893,00**

N°Autenticação: **19A60B7038E4A9F6**