



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11687 / 2016 Ordinário Data: 17/10/2016 Página 1 / 1

Credor: 45968 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

Insc. Est.: ISENTO

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 Atensão Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 92/2016

Data Licitação.: 26/08/2016

Nº Contrato....: 2016217/2016

Nº Convênio: /

01495

Dotação Inicial
630.000,00

Saldo Anterior
375.558,37

Valor
1.932,00

Saldo Atual
373.626,37

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1000	ampo	#Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL. Ampola com 5mL.	1,56	1.560,00
2	1000	ampo	#Cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	0,27	270,00
3	200	ampo	#Cloreto de Sódio 20%. Ampola com 10mL.	0,21	42,00
4	100	ampo	#Sulfato de Gentamicina 80mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV.	0,60	60,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.932,00

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: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36



MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA
Av. Guaiúra, 554 - Zona 07 - Maringá - PR
(44) 3262-6350

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.140
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1007 3967 3300 0136 5500 1000 0151 4018 2860 2209

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160167703251 24/10/2016 09:19:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.39140-56

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.396.733/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

24/10/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/10/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:19:46

FATURA/DUPLICATA

15140-01 23/11/16 R\$ 1.932,00

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS

581,62

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.932,00

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

1.932,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	VLR APROX. TRIBUTOS
7177	CLORETO DE SODIO 20% 10ML ISOFARMA Lote=6030558 Qtd=200 Fab=01/03/2016 Val=30/03/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AMP	200	0,21	42,00	0,00	0,00	0	11,24
5741	GENTAMICINA (GENTAMISAN) 80 MG 2 ML SANTISA Lote=12000916 Qtd=100 Fab=01/06/2016 Val=01/06/2018 PMC=0,00	30032061	0500	5405	AMP	100	0,60	60,00	0,00	0,00	0	18,45
3289	HIOSCINA COMPOSTA(ESCOPOLAMINA+DIPIRONA) (HYPOCINA) 5ML HYPOFARMA Lote=16070710 Qtd=1.000 Fab=21/07/2016 Val=30/07/2018 PMC=0,00	30034090	0500	5405	AMP	1.000	1,56	1.560,00	0,00	0,00	0	479,70
9117	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 5MG/ML 2 ML ISOFARMA Lote=60705572 Qtd=1.000 Fab=01/07/2016 Val=30/07/2018 PMC=0,00	30049041	0500	5405	AMP	1.000	0,27	270,00	0,00	0,00	0	72,23

Marcelo A. Brito
Chefe da Divisão de Auditoria,
Controle e Avaliação

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

Nº 9216 DE 26/08/16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO 92/2016 EMPENHO 11687/2016
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR.
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 581,62 FONTE: IBPT
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: 0352-2 C/C 46874-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/10/2016, Valor Total: R\$1.932,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.015.140

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12328 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 17/10/2016****Página 7 / 27****Fornecedor: 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA****CNPJ: 07.396.733/0001-36****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: AV. GUAIRA,****Bairro: Centro Cidade: Maringá - PR****CEP:87.020-050****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	Termínio:	
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	79981 #Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL. Ampola com 5mL.	ampola	1.000,00	1,5600	1.560,00
2	80020 #Cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	ampola	1.000,00	0,2700	270,00
3	79998 #Cloroeto de Sódio 20%. Ampola com 10mL.	ampola	200,00	0,2100	42,00
4	80101 #Sulfato de Gentamicina 80mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV.	ampola	100,00	0,6000	60,00
				Total:	1.932,00

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 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 46874-6

Valor Pago: 1.932,00

NºAutenticação: CD1456882DAB0DE5