



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: 10095 / 2016 Ordinário Data: 30/08/2016 Página 1 / 1

Credor: 103207 AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 20.590.555/0001-48

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: 382
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 92/2016
Data Licitação.: 26/08/2016
Nº Contrato....: 2016218/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	49.841,49	2.172,50	47.668,99

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	ampo	#Adrenalina 1g/1000mL. Ampola com 1mL.	2,86	286,00
2	150	FRA	#Benzilpenicilina benzatina 600000UI. Pó para suspensão injetável.	2,90	435,00
3	1200	comp	#Cloridrato de metilfenidato 10mg.	1,02	1.224,00
4	100	ampo	#Fitomenadiona 10mg/mL Ampola com 1mL.	0,78	78,00
5	50	ampo	#Hemitartarato de Norepinefrina 2 mg/mL. Ampola com 4mL	2,99	149,50

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.172,50
------------------	------	---------------------	----------

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD
C.N.P.J.: 20.590.555/0001-48

Agil Distribuidora De Medicamentos Ltda - Me
Av Prefeito Guiomar De Jesus Lopes 418
Cristo Rei - FRANCISCO BELTRAO/PR
Fone: (46)3055-2151 - CEP: 85.602-510

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAÍDA
Nº.: 00.003.694
Série: 001
Folha: 1 de 1

Chave de Acesso
4116.0920.5905.5500.0148.5500.1000.0036.9410.0003.6949
Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ autorizadora.

Natureza da Operação: **VENDE DE MERCADORIAS ADQUIR/RECEB DE TERCEIROS**
Protocolo e Data de Autorização de Uso: **141160142495916 09/09/2016 16:27:56**
Inscrição Estadual ou RG: 90676239-05
Inscrição Estadual do Substituto Tributário:
CNPJ ou CPF: 20.590.555/0001-48

DESTINATÁRIO OU REMETENTE

Nome ou Razão Social: **Município De Marialva-pr**
CNPJ ou CPF: 000409 76.282.680/0001-45
Data de Emissão: 09/09/2016
Endereço: **Rua Santa Efigenia,680**
Bairro/Distrito: **Centro**
CEP: 86.990-000
Data de Saída/Entrada: 09/09/2016
Cidade: **MARIALVA**
Fone: (44)3232-6297
Estado: **PR**
Inscrição Estadual ou RG: **Isento**
Hora da Saída/Entrada:
Duplicatas: 1 30/09/2016 R\$ 2.172,50

Duplicatas

Impostos e Tributação

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS ST	Valor do ICMS ST	Valor Aprox. Impostos (% e R\$)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	23,46 % 509,72	2.172,50
Frete	Seguro	Descontos	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.172,50
Fundo Combate Pobreza	Partilha ICMS UF Destino	Partilha ICMS UF Remetente			
0,00	0,00	0,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES

Razão Social: **Agil Distribuidora De Medicamentos Ltda**
Frete por Conta: **0 - Emitente**
Código ANTT:
Placa: 000-0000
UF: **PR**
CNPJ: 20.590.555/0001-48
Endereço: **Av. Pref Guiomar De Jesus Lopes, 418**
Cidade: **FRANCISCO BELTRAO**
UF: **PR**
Inscrição Estadual ou RG:
Quantidade: 1
Espécie: **Caixa**
Marca:
Numeração: **0,06**
Peso Bruto: 5,000
Peso Líquido: 5,000

Produtos

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Apres.	Qtde	Valor Unitário	Desconto	Valor Total	B. C. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	% ICMS	% IP
0000007	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML 1ML AMP C/100 Lote: D-027/16 Qtde: 550,000 Fab.: 01/06/2016 Val.: 30/05/2018	30049021	000	5102	AMP	100,00	2,8600	0,00	286,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000532	BENZILPENICILINA 600.000UI F/A S/DILT C/50 Lote: 2501117 Qtde: 900,000 Fab.: 01/05/2015 Val.: 30/05/2017	30041013	000	5102	FR/A	150,00	2,9000	0,00	435,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000722	METILFENIDATO, CLOR 10MG CPR C/30 Lote: 1620768 Qtde: 7.050,000 Fab.: 01/06/2016 Val.: 30/05/2017 Controlado: A3	30049069	000	5102	CPR	1.200,00	1,0200	0,00	1.224,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000016	FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML AMP C/50 Lote: AU-010/15 Qtde: 1.570,000 Fab.: 05/08/2015 Val.: 30/03/2017	30042069	000	5102	AMP	100,00	0,7800	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	00	00
0000022	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML AMP C/50 Lote: AB-018/16 Qtde: 0,000 Fab.: 05/03/2016 Val.: 28/02/2018	30045090	000	5102	AMP	50,00	2,9900	0,00	149,50	0,00	0,00	0,00	00	00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 218/16 DE 26/08/16

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal:
Valor Total dos Serviços:
Base de Cálculo do ISSQN:
Valor do ISSQN:

Dados Adicionais

Informações Complementares
RECL: 4235-8
AÇÕES E/OU SUGESTÕES TELEFONE (46)3055-2151.***PGTO: BANCO 756-BANCOOB SICOOB - AG 4342 C/C
ISENTO DE ICMS CFE ANEXO I ITEM 80 DO RICMS/PR, ATRAVES DO DECRETO N 3048/15 DE 16/12/2015. COM BASE NO CONVENIO CONFAZ ICMS 87/2002, PRORROGADO PELO CONVENIO CONFAZ 107/15. SOLICITACAO DE DESPESA 10658/2016, PREGÃO PRESENCIAL 92/2016.

Reservado ao Fisco



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2016

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

10658 / 2016

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 30/8/2016

Página 2 / 17

Fornecedor: 103207 - AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 20.590.555/0001-48

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	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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	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: 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	79960	#Adrenalina 1g/1000mL. Ampola com 1mL.	ampola	100,00	2,8600	286,00
2	79968	#Benzilpenicilina benzatina 600000UI. Pó para suspensão injetável.	FRASCO	150,00	2,9000	435,00
3	80019	#Cloridrato de metilfenidato 10mg.	compri	1.200,00	1,0200	1.224,00
4	75999	#Fitomenadiona 10mg/mL Ampola com 1mL.	ampola	100,00	0,7800	78,00
5	80066	#Hemitartarato de Norepinefrina 2 mg/mL. Ampola com 4mL	ampola	50,00	2,9900	149,50
Total:						2.172,50

05 SET. 2016

10095

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: 323/2016

Data : 13/10/2016

Conta Creditada AGIL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

Agência: 4342-

Conta: 4235-8

Valor Pago: 2.172,50

Nº Autenticação: 7EF10B2196F3E27E