



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: 12965 / 2016

Ordinário

Data: 25/11/2016

Página 1 / 1

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			Tipo de Licitação:Pregão Nº Licitação.....: 92/2016 Data Licitação.: 26/08/2016 Nº Contrato....:2016216/2016 Nº Convênio:/
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Reduzido: 1082			
F. de Recurso: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 51495			
Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 263.528,70	Valor 4.390,00	Saldo Atual 259.138,70

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000	ampo	#Água Destilada. Ampola com 10mL.	0,16	480,00
2	300	ampo	#Aminofilina injetável 24mg/mL. Ampola com 10mL.	0,75	225,00
3	1000	ampo	#Cloridrato de Ranitidina 50mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV.	0,45	450,00
4	2000	ampo	#Complexo B - Polivitaminico. Ampola com 2mL.	0,87	1.740,00
5	1000	ampo	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV;	0,47	470,00
6	1000	ampo	#Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL. Ampola com 2,5mL.	0,75	750,00
7	500	ampo	#Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL	0,55	275,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.390,00

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

Credor: CIRURGICA ONIX - EIRELI

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

pg. 25/04/2017

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo Arapongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.591 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0420 4197 0900 0133 5500 1000 0005 9114 8323 5886 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 141170059381370 12/04/2017 16:55:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 20.419.709/0001-33	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA					
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
FATURA/DUPLICATA 591-01 10/05/17 R\$ 450,00				DATA DE EMISSÃO 12/04/2017	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 450,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 450,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 20.419.709/0001-33	
ENDEREÇO R TOVACU, 1220		MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 1050	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO RANITIDINA 25 MG/ML INJ. 2 ML GEN. Lote=RA17C012 Qtd=1.000 Fab=01/03/2017 Val=30/03/2019 PMC=0,00	NCM/SH 30039099	CSOSN 0500	CFOP 5405	UNID. AP
		QUANT. 1.000	VALOR UNITÁRIO 0,45	VALOR TOTAL 450,00	BC ICMS 0,00
					VALOR ICMS 0,00
					ALIQ. ICMS 0

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 9216 DE 26/08/2016
C.216-16

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 92/2016 SOL: 1430/2017 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	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 12/04/2017, Valor Total: R\$450,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.000.591 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Onix RUA TOVAÇU, 1220 - VILA TRIANGULO - CEP 86.702-590 ARAPONGAS - PR E-MAIL: cirurgicaonix@hotmail.com (43) 3152-5250		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4116 1220 4197 0900 0133 5500 1000 0001 4417 8807 9960	
		N° 000.000.144 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		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 141160191542156 02/12/2016 08:52:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 20.419.709/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 02/12/2016	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:52:30	

FATURA/DUPLICATA 144-01 30/12/16 R\$ 3.940,00			
---	--	--	--

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 TOTAL DOS PRODUTOS 3.940,00	
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 3.940,00	

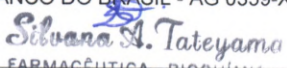
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 84.964.840/0009-11	
ENDEREÇO AVENIDA MINAS GERAIS - DE 2402/2403 A 40, 4525				MUNICÍPIO APUCARANA				UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 32		ESPÉCIE VOL		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 80		PESO LÍQUIDO			

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=60306692 Qtd=3.000 Fab=30/03/2016 Val=30/03/2019 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AP	3.000	0,16	480,00	0,00	0,00	0
3087	AMINOFILINA 0,24 MG INJ. 10 ML GEN. Lote=9073065 Qtd=300 Fab=27/08/2016 Val=27/08/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AP	300	0,75	225,00	0,00	0,00	0
804	COMPLEXO B INJ. 2ML. Lote=16080616 Qtd=2.000 Fab=05/10/2016 Val=30/08/2018 PMC=0,00	30039019	0500	5405	AP	2.000	0,87	1.740,00	0,00	0,00	0
172	DEXAMETAZONA 4 MG INJ. 2,5 ML GEN. Lote=5198127 Qtd=1.000 Fab=30/08/2016 Val=30/08/2018 PMC=0,00	30043999	0500	5405	AP	1.000	0,75	750,00	0,00	0,00	0
72	DICLOFENACO DE SÓDIO 75 MG 3 ML GEN. Lote=DC16G043 Qtd=500 Fab=30/07/2016 Val=30/07/2018 PMC=0,00	30039047	0500	5405	AP	500	0,55	275,00	0,00	0,00	0
104	DIPIRONA SÓDICA INJ. 1 GR 2 ML GEN. Lote=26582587 Qtd=40 Fab=30/10/2015 Val=30/10/2017 PMC=0,00	30049069	0500	5405	AP	40	0,47	18,80	0,00	0,00	0
104	DIPIRONA SÓDICA INJ. 1 GR 2 ML GEN. Lote=26582706 Qtd=960 Fab=30/03/2016 Val=30/03/2018 PMC=0,00	30049069	0500	5405	AP	960	0,47	451,20	0,00	0,00	0

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva/PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. _____ N° _____ DE ____/____/____

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 92/2016 EMP 12965/2016 ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA Nº 522 - CENTRO HORARIO 08:00 AS 12:00 DAS 13:00 AS 18:00 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O 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  FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/12/2016. Valor Total: R\$3.940,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e N° 000.000.144 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13482 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 25/11/2016**Página** 21 / 66**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: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	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: 51495	CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R	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	79961	#Água Destilada. Ampola com 10mL.	ampola	3.000,00	0,1600	480,00
2	79964	#Aminofilina injetável 24mg/mL. Ampola com 10mL.	ampola	300,00	0,7500	225,00
3	80025	#Cloridrato de Ranitidina 50mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV.	ampola	1.000,00	0,4500	450,00
4	80032	#Complexo B - Polivitamínico. Ampola com 2mL.	ampola	2.000,00	0,8700	1.740,00
5	80045	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV;	ampola	1.000,00	0,4700	470,00
6	80057	#Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL. Ampola com 2,5mL.	ampola	1.000,00	0,7500	750,00
7	80040	#Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL	ampola	500,00	0,5500	275,00

Total: 4.390,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

4,390.00+

1,632.00+

677.60+

003

6,699.60*

001

0359-X

4,390.00+

128852-0

1,632.00+

677.60+

003

6,699.60*