



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: 2683 / 2017 Ordinário Data: 16/03/2017 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
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: 1060
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA

53495

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 92/2016
Data Licitação.: 26/08/2016
Nº Contrato....: 2016216/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
170.859,18

Valor
677,60

Saldo Atual
170.181,58

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2000	ampo	#Água Destilada. Ampola com 10mL.	0,16	320,00
2	30	Bisn	#Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol 0,01 g/g. Bisnaga com 30g	11,92	357,60

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

677,60

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

VICTOR CELSO MARTINI
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

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 000.000.493 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0320 4197 0900 0133 5500 1000 0004 9314 0113 9883 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDEAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170047930828 24/03/2017 14:40:18	
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/CNPJ do Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 24/03/2017	
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 14:40:14	

FATURA/DUPPLICATA 493-01 21/04/17 R\$ 677,60			
--	--	--	--

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 677,60	
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 677,60	

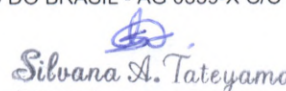
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 84.964.840/0009-11	
ENDEREÇO AVENIDA MINAS GERAIS - DE 2402/2403 A 40, 4525				MUNICÍPIO APUCARANA								INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		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	
60	AGUA DESTILADA 10 ML Lote=60400141 Qtd=2.000 Fab=30/10/2016 Val=30/10/2019 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AP	2.000	0,16	320,00	0,00	0,00	0	
1613	KOLLAGENASE C/CLORANF POMADA 30 GR Lote=1604312 Qtd=30 Fab=30/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30049019	0500	5405	TB	30	11,92	357,60	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 PREÇOS ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. 216.16 Nº 92-16 DE 26/08/2016

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 92/2016 SOL 2766/2017 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  Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/03/2017, Valor Total: R\$677,60, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.000.493 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2766 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/3/2017**Página** 4 / 99**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: 53495	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 A SECRETARIA 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	2.000,00	0,1600	320,00
2	79995	#Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol 0,01 g/g. Bisnaga com 30g	Bisnag	30,00	11,9200	357,60
Total:						677,60

Emp nº. 2683/2017

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração