



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12021 / 2017 Ordinário Data: 26/10/2017 Página 1 / 1

Credor: HIDRAMED COM.PROD.MEDICOS HOSPITALARES L

Endereço: C.P.P. - -

C.N.P.J.: 03.712.351/0001-13

Insc. Est.: ISENTA

Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0645-9 Conta:25052-x

Objeto: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Função: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programa: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Modo de aquisição: 407
Fonte de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Descrição: 09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 79/2017

Nº NAD.....: 12216

Nº Convênio:/

Saldo Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	352.650,92	767,00	351.883,92

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
01	comp	*Cinizarina 75mg.*	0,14	420,00
02	FR	*Tobramicina 0,3%. Solução oftálmica. Frasco com 5mL.*	3,47	347,00

Local: Marialva	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	767,00
-----------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenho de: Paulo César Mori

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pagamento: Atendendo o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho nº 12021/2017.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Controlador CRC/PR Nº 050753/O

Banco: _____

Nº da Conta: _____

Nº do Cheque: _____

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: HIDRAMED COM.PROD.MEDICOS HOSPITALARES L
C.N.P.J.: 03.712.351/0001-13


Hidromed

HIDRAMED COM PROD MED HOSPITALARES LTDA
R. Antonio Emilio de Figueiredo, 2020 - Centro
Dourados - MS - 79802-021
(67) 3427-5961

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.039.784

SÉRIE: 3

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

5017 1103 7123 5100 0113 5500 3000 0397 8416 8951 1703

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

150170028845768 01/11/2017 15:33:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

283562862

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.712.351/0001-13

ESTABELECIMENTO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

01/11/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/11/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:33:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

9784-01 29/11/17 R\$ 767,00

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

767,00

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

767,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ALMEIDA E ARAUJO TRANSP LOGIST E DISTR EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

75.000.174/0001-53

ENDEREÇO

AV JOAO BATISTA LOVATO, 43

MUNICÍPIO

COLOMBO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5

PESO LÍQUIDO

5

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
07593	CINARIZINA CPR 75MG Lote=B17G0132 Qtd=3.000 Fab=01/07/2017 Val=01/07/2020 PMC=0,00 EAN: 7896714203492	30049069	0500	6108	UN	3.000	0,14	420,00	0,00	0,00	0
07594	TOBRAMICINA 0,3% 3MG/ML SOL OFT 5ML ESTERIL GEN Lote=B17G1110 Qtd=72 Fab=01/07/2017 Val=01/07/2019 PMC=0,00 EAN: 7896714215204	30042069	0500	6108	FR	72	3,47	249,84	0,00	0,00	0
07594	TOBRAMICINA 0,3% 3MG/ML SOL OFT 5ML ESTERIL GEN Lote=B17G1116 Qtd=28 Fab=01/08/2017 Val=01/08/2019 PMC=0,00 EAN: 7896714215204	30042069	0500	6108	FR	28	3,47	97,16	0,00	0,00	0

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva-PR

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 79 DE 01/08/17

C. 220

Day

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGAÇÃO PRESENCIAL N. 079/2017
OL DE DESPESA N. 12556/2017 - EMPENHO N. 12021-CONTRATO N.220/17
ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - R FORMOSA,522 - CENTRO -MARIALVA PR
FE EMITIDA CFE LIMINAR QUE SUSPENDE A COBRANCA DO ICMS DIF
LIQUOTA REF EMENDA 087/2015 PARA EMPRESAS DO SIMPLES NACIONAL
UBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
IREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO
E ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006
ONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 25052-X

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12556 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 26/10/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 4556 - HIDRAMED COM.PROD.MEDICOS HOSPITALARES L****CNPJ: 03.712.351/0001-13****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****Telefone:****CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	79 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	220 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	02/08/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/08/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017220
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 407	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86245	*Cinarizina 75mg.*	BRAINFARN	compri	3.000,00	0,1400	420,00
2	86367	*Tobramicina 0,3%. Solução oftálmica. Frasco com 5mL.*	BRAINFARN	FR	100,00	3,4700	347,00
Total:							767,00

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeClaúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração*Emp 12021*



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 261/2017

Data : 11/12/2017

Conta Creditada HIDRAMED COM.PROD.MEDICOS HOSPITALARES L

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0645-9

Conta: 25052-x

Valor Pago: 767,00

NºAutenticação: DDB23A2F7E79E107