



# 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: 624 / 2017 Ordinário Data: 27/01/2017 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.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 123/2016
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052.	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Licitação.: 29/11/2016
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00.	MATERIAL DE CONSUMO	Nº Contrato...:2016308/2016
Desdobramento: 09 00	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Nº Convênio:/
Reduzido: 407		
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
970.000,00	892.748,36	94,74	892.653,62

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6	ampo	Nitroprusseto de sódio 50mg. Ampola 2mL.#.	15,79	94,74

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

94,74

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

VICTOR CELSO MARTINI  
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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Maringá**  
hospitalar 

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.015.677  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0207 3967 3300 0136 5500 1000 0156 7719 8078 1319

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

141170022050060 09/02/2017 17:07:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.39140-56

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.396.733/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

09/02/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

09/02/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:07:29

FATURA/DUPLICATA

15677-01 11/03/17 R\$ 94,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,76	94,74
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
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
6964	NITROPRUSSETO (NITROP) 50 MG 2ML HYPOFARMA Lote=16101122 Qtd=6 Fab=03/10/2016 Val=30/10/2018 PMC=0,00	30039099	0500	5405	AMP	6	15,79	94,74	0,00	0,00	0	17,76

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO C. 308/16  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE  
 Nº 123.16 DE 30/11/16

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 PREGAO 123/2016 SOLICITACAO 638/2017  
 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR  
 SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR.  
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 17,76 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 MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/02/2017,Valor Total: R\$94,74, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.015.677  
SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****638 / 2017**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 27/1/2017

Página 11 / 12

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:	123 / 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%) - EXERCICIO CC	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: 10 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	80801	Nitroprusseto de sódio 50mg. Ampola 2mL.#.	ampola	6,00	15,7900	94,74
<b>Total:</b>						<b>94,74</b>

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: 9/2017**

**Data: 23/02/2017**

**Conta Creditada MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA**

**Banco: 1** BANCO DO BRASIL S.A.

**Agência: 0352-2**

**Conta: 46874-6**

**Valor Pago: 94,74**

**Nº Autenticação: 164C155460E3B645**