



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: 4919 / 2017

Ordinário

Data: 09/05/2017

Página 1 / 1

Credor: 103206 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 17.676.642/0001-08

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 453
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....: 2016215/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
420.000,00

Saldo Anterior
290.117,60

Valor
1.975,75

Saldo Atual
288.141,85

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	ampo	#Ácido Tranexâmico 50 mg/mL. Ampola com 5mL.	1,90	95,00
2	400	FRA	#Ceftriaxona dissódica 1 g. Pó para suspensão injetável. Uso IM/IV.	2,82	1.128,00
3	5	FR	#Cloreto de suxametônio 100mg. Pó liófilo para solução injetável.	11,35	56,75
4	100	ampo	#Cloridrato de amiodarona 50mg/mL. Ampola com 3 mL.	1,52	152,00
5	400	Bisn	#Sulfato de neomicina + bacitracina 5mg + 250UI/g. Pomada dermatológica com 10g.	1,36	544,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.975,75

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HO
C.N.P.J.: 17.676.642/0001-08

**HORTOPLUS PROD. ODONTOLÓGICOS E
HOSP. LTDA ME**RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309
BONSUCESSO - GUARAPUAVA - PR
Fone: (42)3629-1642 CEP: 85045-010**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1**Nº 000.002.337
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

4117 0617 6766 4200 0108 5500 1000 0023 3714 1520 0066

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170094087080 13/06/2017 17:10:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9062460587

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.676.642/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45		DATA DA EMISSÃO 13/06/2017
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR	TELEFONE / FAX	DATA DA SAÍDA 13/06/2017
			INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:08:00

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 130,72
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 130,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS IPI
2746/6	AMIODARONA 150 MG 3 ML AMP HIPOLABOR Lote: AD-004/16 Validade: 30/01/2018	30049054	0101	5102	AM	86,00	1,52	0,00	130,72	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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 92116 DE 26/08/16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; PREGAO 92/2016 SOLIC. DE DESPESA 5117/2017 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG 0299-2 C/C 75258-4 Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



CHAVE DE ACESSO

4117 0517 6766 4200 0108 5500 1000 0022 5714 0070 0061

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170083027660 25/05/2017 12:00:48		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9062460587	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO			CNPJ 17.676.642/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45		DATA DA EMISSÃO 25/05/2017
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	DATA DA SAÍDA 25/05/2017
MUNICÍPIO MARIALVA	UF PR	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:57:00

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 1.184,75
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 1.184,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2144/5	CEFTRIAXONA 1 GR IM/IV INJ AMP BIOQUÍMICO Lote: 007929 Validade: 30/06/2019	30042059	0101	5102	AM	400,00	2,82	0,00	1.128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3396/3	SUXAMETONIO 100 MG IM/IV UNIAO QUÍMICA Lote: 1706192 2/19 Validade: 28/02/2019	30049099	0101	5102	AM	5,00	11,35	0,00	56,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.537-17
Marialva - PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 215-16
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 92-16 DE 26/08/16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; Pregao 92/2016 Requisicao 5117/2017 Dados para pagamento Banco do Brasil Agencia 0299-2 c/c 75258-4	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Roger Yubra
4952

Recebemos de HORTOPLUS PROD. ODONTOLÓGICOS E HOSP. LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO - MARIALVA - PR.
Emissão: 18/05/2017 Valor Total: R\$ 660,28

NF-e

Nº 000.002.222

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Hortoplus
Produtor Odontológico e Hospitalar

HORTOPLUS PROD. ODONTOLÓGICOS E HOSP. LTDA ME

RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309
BONSUCESSO - GUARAPUAVA - PR
Fone: (42)3629-1642 CEP: 85045-010

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.222

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0517 6766 4200 0108 5500 1000 0022 2213 9490 0062

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170078985533 18/05/2017 11:40:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9062460587

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.676.642/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

18/05/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DA SAÍDA

18/05/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:39:00

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

660,28

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

660,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
2456/5	ACIDO TRANEXANICO 250MG 5 ML GEN HIPOLABOR Lote: BD-055/16 Validade: 30/11/2018	30042061	0101	5102	AM	50,00	1,90	0,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2746/7	AMIODARONA 150 MG 3 ML AMP HIPOLABOR Lote: AD.004/16 Validade: 28/02/2018	30049054	0101	5102	AM	14,00	1,52	0,00	21,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1866/10	NEOMICINA+BACITRACINA POMADA 10 GR PRATI Lote: 17E265 Validade: 03/05/2019	30042069	0101	5102	TB	400,00	1,36	0,00	544,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17
Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 92-16 DE 26-08-16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
PREGAO 92/2016
SOLICITACAO DE DESPESA 5117/2017
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL AG 0299-2 C/C 75258-4

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5117 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 9/5/2017****Página 15 / 19****Fornecedor: 103206 - HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME****CNPJ: 17.676.642/0001-08****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: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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	79958	#Ácido Tranexâmico 50 mg/mL. Ampola com 5mL.	ampola	50,00	1,9000	95,00
2	79986	#Ceftriaxona dissódica 1 g. Pó para suspensão injetável. Uso IM/IV.	FRASCO	400,00	2,8200	1.128,00
3	79999	#Cloreto de suxametônio 100mg. Pó liófilo para solução injetável.	FR	5,00	11,3500	56,75
4	80002	#Cloridrato de amiodarona 50mg/mL. Ampola com 3 mL.	ampola	100,00	1,5200	152,00
5	80106	#Sulfato de neomicina + bacitracina 5mg + 250UI/g. Pomada dermatológica com 10g.	Bisnag	400,00	1,3600	544,00
Total:						1.975,75

Emp 4919

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: 104/2017

Data : 05/07/2017

Conta Creditada HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0299-2

Conta: 75258-4

Valor Pago: 1.975,75

Nº Autenticação: 0ADDB5B691EBA8E9