



# 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: 6373 / 2017 Ordinário Data: 02/06/2017 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  
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: 358  
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação.....: 92/2016  
Data Licitação.: 26/08/2016  
Nº Contrato....: 2016217/2016  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
220.000,00	127.475,06	1.500,00	125.975,06

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600	ampo	#Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL. Ampola com 5mL.	1,56	936,00
2	1200	ampo	#Cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	0,27	324,00
3	400	ampo	#Sulfato de Gentamicina 80mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV.	0,60	240,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.500,00
------------------	------	---------------------	----------

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

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

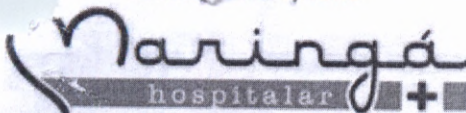
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

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

Credor: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT  
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MARINGÁ HOSPITALAR**  
**MARINGÁ 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 000.016.799  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4117 0607 3967 3300 0136 5500 1000 0167 9911 6305 6196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170097485077 20/06/2017 16:00:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.396.733/0001-36	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>				76.282.680/0001-45	20/06/2017
ENDEREÇO <b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/06/2017	
MUNICÍPIO <b>MARIALVA</b>	FONE/FAX (44)3232-8383	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:00:46	

<b>FATURA/DUPLICATA</b>		
16799-01	20/07/17	R\$ 1.500,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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	335,97	1.500,00
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	1.500,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0-Emitente			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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	
5741	GENTAMICINA (GENTAMISAN) 80 MG 2 ML SANTISA Lote=20500217 Qtd=400 Fab=01/04/2017 Val=01/04/2019 PMC=0,00	30032061	0500	5405	AMP	400	0,60	240,00	0,00	0,00	0	73,80	
3289	HIOSCINA COMPOSTA(ESCOPOLAMINA+DIPIRONA) (HYPOCINA) 5ML HYPOFARMA Lote=17050393 Qtd=600 Fab=16/05/2017 Val=30/05/2019 PMC=0,00	30039099	0500	5405	AMP	600	1,56	936,00	0,00	0,00	0	175,50	
9117	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 5MG/ML 2 ML ISOFARMA Lote=7030220 Qtd=1.200 Fab=11/03/2017 Val=11/03/2019 PMC=0,00	30049041	0500	5405	AMP	1.200	0,27	324,00	0,00	0,00	0	86,67	

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

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**  
 CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO C. 217/16  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE  
 Nº 9216 DE 2008/16

6373

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 92/2016 SOLICITACAO 6629/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 335,97 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

*Juliana* 2316/17

Recebemos de MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/06/2017,Valor Total: R\$1.500,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.016.799
		SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6629 / 2017**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 2/6/2017

Página 6 / 22

Fornecedor: 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

CNPJ: 07.396.733/0001-36

Insc. Estadual: ISENT0

Endereço: AV. GUAIRA,

Bairro: Centro Cidade: Maringá - PR

CEP:87.020-050

Telefone:

<b>Órgão:</b> 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Processo:</b>	/
<b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Modalidade:</b>	Pregão
<b>Função:</b> 10	Saúde	<b>Nº Licitação:</b>	92 / 2016
<b>Sub Função:</b> 301	Atenção Básica	<b>Nº Contrato:</b>	/
<b>Programa:</b> 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	<b>Termínio:</b>	
<b>Projeto/Atividade:</b> 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	<b>Data Publicação:</b>	
<b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	<b>Homologação:</b>	
<b>Desdobramento:</b> 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	<b>ID Contrato:</b>	
<b>SubDesdobramento:</b> 00		<b>Subvenção:</b>	/
<b>Fonte de Recurso:</b> 01495	Atenção Basica	<b>Cód. do Bem:</b>	
<b>Recurso:</b>	Próprio		
<b>Contrapartida:</b>	Não	<b>Reduzido:</b> 0	<b>Convênio Nº.:</b> /

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	79981	#Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL. Ampola com 5mL.	ampola	600,00	1,5600	936,00
2	80020	#Cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	ampola	1.200,00	0,2700	324,00
3	80101	#Sulfato de Gentamicina 80mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV.	ampola	400,00	0,6000	240,00

**Total: 1.500,00**

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 013371- PAB SUS - FIXO**

**Lote nº: 109/2017**

**Data : 10/07/2017**

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

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

**Agência: 0352-2**

**Conta: 46874-6**

**Valor Pago: 1.500,00**

**NºAutenticação: 2DE0EDD37C004DED**