



Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: **7215 / 2017 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2017** Data: **10/07/2017**

Credor: 45967 - CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
Endereço: Comercial: RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER, - - C.E.P. 87507020 - Umuarama - PR
C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94 Insc. Est.: ISENT0

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.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 45/2.017,00
Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Nº Licitação.....: 22/2.017

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
5.040,70	5.040,70	2.474,60	2.566,10

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMACIA MUNICIPAL.

Documentos Fiscais:	Número	Série	Valor
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	028495	D-1	1.140,00
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	028525	D-1	1.334,60
Total documentos:			2.474,60

Total Retenções:	0,00	Total Líquido a Pagar:	2.474,60
------------------	------	------------------------	----------

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 10 de julho de 2.017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 2.474,60 (dois mil quatrocentos e setenta e quatro reais e sessenta centavos)

/ /
Data

CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMEN
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

Emp 7215

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP AV. LONDRINA, 4572 - ZONA 2 - 87502-250 UMUARAMA - PR (44) 3623-3591		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.028.495 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0605 7464 4400 0194 5500 1000 0284 9518 7875 2384 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 141170101388759 27/06/2017 11:22:59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.83535-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.746.444/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF do Estrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 27/06/2017
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (044)3232-1151	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.83535-00
HORA DE SAÍDA 11:20:19			

FATURA/DUPLICATA 28495-01 27/07/17 R\$ 1.140,00			
---	--	--	--

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 1.140,00					
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 1.140,00

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

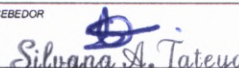
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
14390	BUTIL. DE ESCOP.10MG CPR. (UNI HIOSCIN) UNIAO QUIMICA Lote=1634961 Qtd=2.000 Fab=01/09/2016 Val=30/09/2018 PMC=0,00 EAN: 7896006238706	30049069	060	5405	CPR	2.000	0,57	1.140,00	0,00	0,00	0	

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☒ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. 156-A Nº 2-A DE 23/06/17

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva - PR

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DISPENSA DE LICITAÇÃO NR. 22/2017 SOLICITAÇÃO DE DESPESA NR. 7502/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA ISENTOS DE ICMS CONFORME ITEM 80/121 DO RICMS/PR CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C:939-8 OU BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 17382-7	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de CIRURGICA PARANA DIST IMP E EXP DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/06/2017, Valor Total: R\$1.140,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.028.495 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPPAV. LONDRINA, 4572 - ZONA 2 - 87502-250
UMUARAMA - PR
(44) 3623-3591DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.525

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0605 7464 4400 0194 5500 1000 0285 2513 8492 5998

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

141170103638135 30/06/2017 09:16:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.83535-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.746.444/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

30/06/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/06/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(044)3232-1151

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:13:29

FATURA/DUPLICATA

28525-01 30/07/17 R\$ 1.334,60

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	1.334,60
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	1.334,60

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
12198	COLECALCIFEROL+ ACETATO DE RETINOL 20ML (AD-TIL) NYCOMED Lote=371164 Qtd=30 Fab=06/01/2017 Val=31/12/2018 PMC=0,00	30045040	060	5405	UN	30	15,87	476,10	0,00	0,00	0
10574	TOBRAMICINA 0,3% COLÍRIO 5ML (GEN) BIOSINTETICA Lote=1611813 Qtd=50 Fab=14/12/2016 Val=14/12/2018 PMC=0,00 EAN: 7896181909613	30042069	060	5405	UN	50	17,17	858,50	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☒ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 22-A DE 30/06/17

C. 156-A

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DISPENSA LICIT. 22/2017

SOLICITACAO DE DESPESA NR. 7502/2017

SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR

SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

ISENTO DE ICMS CONFORME ITEM 80/121 DO RICMS/PR

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C:939-8 OU BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9

C/C: 17382-7

Silvana A. Tateyama

FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA

CRF-PR 18929

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7502 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 26/6/2017****Página 6 / 10****Fornecedor: 45967 - CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA****CNPJ: 05.746.444/0001-94****Insc. Estadual: ISENT0****Endereço: RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER,****Bairro: Centro Cidade: Umuarama - PR****CEP:87.507-020****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	45 / 2017
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Dispensa
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	22 / 2017
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 A FARMACIA MUNICIPAL.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura**

Ord. Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	85920 #Acetato de retinol 50000 UI/mL + Colecalciferol 10000 UI/mL. Fraco com 10 mL.///	Fr	60,00	15,8700	952,20
2	85923 #Butilbrometo de escopolamina 10mg.///	COMPRI	5.000,00	0,5700	2.850,00
3	85929 #Dimenidrinato 25mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL. Fraco com 20mL.///	Fr	100,00	3,8000	380,00
4	85936 #Tobramicina 0,3%. Solução oftálmica. Fraco com 5mL.///	Fr	50,00	17,1700	858,50
Total:					5.040,70

Emp. nº 7215

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: 121/2017

Data : 24/07/2017

Conta Creditada CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0645-9

Conta: 17382-7

Valor Pago: 2.474,60

NºAutenticação: AFACF2641A81EBAC



Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: **7215 / 2017 Ordinário**

Nº da Liquidação: **2 / 2017**

Data: **19/07/2017**

Credor: 45967 - CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Endereço: Comercial: RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER, - - C.E.P. 87507020 - Umuarama - PR

C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94

Insc. Est.: ISENT0

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.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 45/2.017,00

Tipo de Licitação: Proc. Dispensa

Nº Licitação.....: 22/2.017

Valor do Empenhado

5.040,70

Saldo Anterior do Empenho

2.566,10

Valor Liquidado

475,00

Saldo Atual do Empenho

2.091,10

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMACIA MUNICIPAL.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

Série

Valor

028595

D-1

475,00

Total documentos:

475,00

Total Retenções:

0,00

Total Líquido a Pagar:

475,00

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 19 de julho de 2.017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 475,00 (quatrocentos e setenta e cinco reais)

/ /
Data

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMEN
CPF:

Tesouraria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CIRÚRGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA IMPORTADORA
E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

AV. LONDRINA, 4572 - ZONA 2 - 87502-250
UMUARAMA - PR
(44) 3623-3591

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.595

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0705 7464 4400 0194 5500 1000 0285 9518 5496 1810

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.83535-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170108020801 07/07/2017 10:27:51

CNPJ

05.746.444/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

07/07/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/07/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(044)3232-1151

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:25:06

FATURA/DUPLICATA

28595-01 06/08/17 R\$ 475,00

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

475,00

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

475,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
14390	BUTIL. DE ESCOP.10MG CPR. (UNI HIOSCIN) UNIAO QUIMICA Lote=1701681 Qtd=500 Fab=12/01/2017 Val=31/01/2019 PMC=0,00 EAN: 7896006238706	30049069	060	5405	CPR	500	0,57	285,00	0,00	0,00	0
14499	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 25MG/ML FRASCO 20ML GTS (NAUSICALM) UNIAO QUIMICA Lote=1710173 Qtd=50 Fab=03/04/2017 Val=30/04/2019 PMC=0,00 EAN: 7896006271703	30049039	060	5405	FR	50	3,80	190,00	0,00	0,00	0

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 117
Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☒ DISPENSA C. 156-A

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 22-A DE 23/06/17

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DISPENSA LICITACAO NR. 22/2017
SOLICITACAO DE DESPESA 7502/2017
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
ISENTO DE ICMS CONFORME ITEM 80/121 DO RICMS/PR
CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C:939-8 OU BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9
C/C: 17382-7

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7502 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 26/6/2017****Página 6 / 10****Fornecedor: 45967 - CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA****CNPJ: 05.746.444/0001-94****Insc. Estadual: ISENT0****Endereço: RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER,****Bairro: Centro Cidade: Umuarama - PR****CEP:87.507-020****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	45 / 2017
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Dispensa
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	22 / 2017
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 A FARMACIA MUNICIPAL.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	85920	#Acetato de retinol 50000 UI/mL + Colecalciferol 10000 UI/mL. Frasco com 10 mL.///	Fr	60,00	15,8700	952,20
2	85923	#Butilbrometo de escopolamina 10mg.///	COMPRI	5.000,00	0,5700	2.850,00
3	85929	#Dimenidrinato 25mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL. Frasco com 20mL.///	Fr	100,00	3,8000	380,00
4	85936	#Tobramicina 0,3%. Solução oftálmica. Frasco com 5mL.///	Fr	50,00	17,1700	858,50
Total:						5.040,70

Emp. nº 7215

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: 121/2017

Data : 24/07/2017

Conta Creditada CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0645-9

Conta: 17382-7

Valor Pago: 475,00

Nº Autenticação: 56E2AAD55FCEF88A