



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: 3859 / 2017 Ordinário Data: 11/04/2017 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.: ISENTO

Ag

C/C

| | |
|---|------------------------------|
| Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE | Tipo de Licitação: Pregão |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | Nº Licitação.....: 92/2016 |
| Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA | Data Licitação.: 26/08/2016 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO | Nº Contrato....:2016217/2016 |
| Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO | Nº Convênio:/ |
| Reduzido: 1060 | |
| F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 53495 | |

| | | | |
|-------------------------|------------------------------|-----------------|---------------------------|
| Dotação Inicial 0,00 | Saldo Anterior 109.890,04 | Valor 168,00 | Saldo Atual 109.722,04 |
|-------------------------|------------------------------|-----------------|---------------------------|

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

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|--|---------------|------------|
| 1 | 200 | ampo | #Glicose 50%. Ampola com 10mL. | 0,24 | 48,00 |
| 2 | 200 | ampo | #Sulfato de Gentamicina 80mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV. | 0,60 | 120,00 |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

168,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

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 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 |  CHAVE DE ACESSO 4117 0507 3967 3300 0136 5500 1000 0163 3811 7840 3287 |
| | Nº 000.016.338 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 | |

| | | |
|---|--|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170069030109 02/05/2017 15:06:22 |
| 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 02/05/2017 |
| ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 86990-000 |
| MUNICÍPIO MARIALVA | FONE/FAX (44)3232-8383 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.39140-56 |

| | |
|---|--|
| FATURA/DUPLICATA 16338-01 01/06/17 R\$ 120,00 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/05/2017 |
|---|--|

| 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 | 36,90 | 120,00 | | |
| 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 | 120,00 | | |

| | | | | | | |
|---|----------------|--------------------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0-Emitente | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | 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 | 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=12000517 Qtd=200 Fab=01/03/2017 Val=31/03/2019 PMC=0,00 | 30032061 | 0500 | 5405 | AMP | 200 | 0,60 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 36,90 | |


José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 0632/17
 Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO c. 217.16
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

Nº 92.16 DE 26/05/16

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

| | |
|--|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 92/2016 SOLICITACAO 3997/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 36,90 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  Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020 | RESERVADO AO FISCO |
|--|---------------------------|

| | | |
|---|--|---|
| Recebemos de MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/05/2017, Valor Total: R\$120,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR | | NF-e Nº 000.016.338 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

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

Nº 000.016.311
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4117 0407 3967 3300 0136 5500 1000 0163 1114 5027 2488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDEAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170065738048 25/04/2017 17:36:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.39140-56

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.396.733/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

25/04/2017

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/04/2017

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:36:01

FATURA/DUPLICATA

16311-01 25/05/17 R\$ 48,00

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 | 12,84 | 48,00 |
| 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 | 48,00 |

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 |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 6532 | GLICOSE 50% 10 ML ISOFARMA Lote=6120444 Qtd=200 Fab=23/12/2016 Val=24/12/2018 PMC=0,00 | 30049099 | 0500 | 5405 | AMP | 200 | 0,24 | 48,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 12,84 |

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
 CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO c. 217-16
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE
 Nº 92-16 DE 26/08/16

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|
| PREGÃO 92/2016 SOLICITACAO 3997/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 12,84 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 Silvia S. Matsumoto Farmacêutica Bioquímica CRF 17.898 | |

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/04/2017, Valor Total: R\$48,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR | | NF-e Nº 000.016.311 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**3997 / 2017**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 11/4/2017

Página 36 / 38

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: | 92 / 2016 |
| Sub Função: 301 | Atenção Básica | Nº Contrato: | / |
| Programa: 0008 | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM | Termínio: | |
| Projeto/Atividade: 2050 | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA | 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: 53495 | CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R | 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:** 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 | 80063 | #Glicose 50%. Ampola com 10mL. | ampola | 200,00 <i>OK</i> | 0,2400 | 48,00 |
| 2 | 80101 | #Sulfato de Gentamicina 80mg/2mL. Ampola com 2mL. Uso IM/IV. | ampola | 200,00 <i>OK</i> | 0,6000 | 120,00 |
| Total: | | | | | | 168,00 |

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração