



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: 4924 / 2017 Ordinário Data: 09/05/2017 Página 1 / 2

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: 10.302.0008.2.061. 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...: 2016217/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
420.000,00

Saldo Anterior
279.321,20

Valor
2.417,14

Saldo Atual
276.904,06

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	ampo	#Atropina 0,250mg/mL. Ampola com 1mL.	0,29	29,00
2	1000	ampo	#Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL. Ampola com 5mL.	1,56	1.560,00
3	12	ampo	#Cloridrato de etilefrina 10mg/mL. Ampola com 1mL. Uso SC/IM/IV.	1,05	12,60
4	4	FR	#Cloridrato de Lidocaina 10% Spray. Frasco com 50mL.	67,86	271,44
5	480	ampo	#Cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	0,27	129,60
6	200	ampo	#Diazepam 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	0,54	108,00
7	50	Bisn	#Nistatina 100000 UI/g+óxido de zinco 200mg/g. Bisnaga com 60 g.	6,13	306,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.417,14

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



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: 4924 / 2017

Ordinário

Data: 09/05/2017

Página 2 / 2

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: 10.302.0008.2.061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação:.....: 92/2016

Data Licitação.: 26/08/2016

Nº Contrato: 2016217/2016

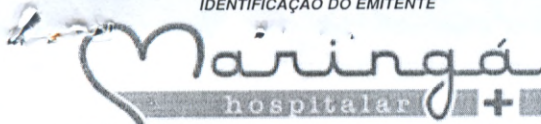
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	279.321,20	2.417,14	276.904,06

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

Total Retenções:		0,00	Total Liq. Empenho:	2.417,14
Empenhado por:		Autorizo a Despesa Acima Discriminada		
Paulo César Mori		Marialva, de de		
PAGAMENTO		ORDEM DE PAGAMENTO		
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.		VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal		
Marialva, de de		BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças		
BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01		RECIBO		
Banco		Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.		
Nº da Conta		Marialva, de de		
Nº do Cheque		Credor: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 000.016.453 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0507 3967 3300 0136 5500 1000 0164 5313 0310 1807 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170076735988 15/05/2017 14:16:07	
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 15/05/2017
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:16:04

FATURA/DUPLICATA 16453-01 14/06/17 R\$ 2.145,70			
---	--	--	--

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	465,76	2.145,70	
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	2.145,70	

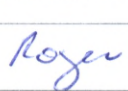
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	0-Emitente					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

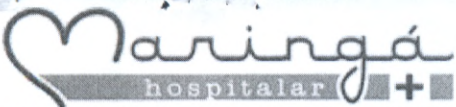
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
8582	DIAZEPAM**GEN. 10MG 2 ML (B1) SANTISA Lote=20100817 Qtd=200 Fab=01/03/2017 Val=01/03/2019 PMC=0,00	30039074	0500	5405	AMP	200	0,54	108,00	0,00	0,00	0	33,21
1553	ETILEFRINA (ETILEFRIL) 10MG/ML 1ML UNIAO QUIMICA Lote=1645913 Qtd=12 Fab=02/12/2016 Val=31/12/2018 PMC=0,00	30049067	0500	5405	AMP	12	1,05	12,60	0,00	0,00	0	3,37
3289	HIOSCINA COMPOSTA(ESCOPIOLAMINA+DIPIRONA) (HYPOCINA) 5ML HYPOFARMA Lote=16121058 Qtd=1.000 Fab=09/02/2017 Val=30/12/2018 PMC=0,00	30039099	0500	5405	AMP	1.000	1,56	1.560,00	0,00	0,00	0	292,50
9117	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 5MG/ML 2 ML ISOFARMA Lote=7030220 Qtd=480 Fab=11/03/2017 Val=11/03/2019 PMC=0,00	30049041	0500	5405	AMP	480	0,27	129,60	0,00	0,00	0	34,67
6852	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO (PRATIDERM) 60 GR PRATI DONADUZZI Lote=17C63L Qtd=50 Fab=23/03/2017 Val=23/03/2019 PMC=0,00	30042099	0500	5405	UN	50	6,13	306,50	0,00	0,00	0	94,25
9701	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/1ML (PASMODEX) ISOFARMA Lote=60900012 Qtd=100 Fab=01/09/2016 Val=30/09/2019 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AMP	100	9,00	900,00	0,00	0,00	0	7,76

Aquisição de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 2-16 DE 27/08/16	

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 92/2016 SOLICITACAO 5123/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 465,76 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	

Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/05/2017,Valor Total: R\$2.145,70, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.016.453 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  	
Kralen Sistemas (44) 3024-5011		CRF-PR 18020

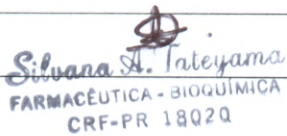
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA Av. Guaíra, 554 - Zona 07 - Maringá - PR (44) 3262-6350		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.016.487 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0507 3967 3300 0136 5500 1000 0164 8714 1290 2809 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 141170078147522 17/05/2017 10:32:08	
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					
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		CEP 86990-000	
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 17/05/2017	
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/05/2017		HORA DE SAÍDA 10:32:12			
FATURA/DUPLICATA 16487-01 16/06/17 R\$ 271,44					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 72,61	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 271,44	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 271,44	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE ESPÉCIE		MARCA		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 2214	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO XYLESTESIN* (LIDOCAINA) SPRAY 10% 50ML CRISTALIA Lote=16129096 Qtd=4 Fab=31/12/2016 Val=31/12/2019 PMC=0,00	NCM/SH 30049043	CSOSN 0500	CFOP 5405	UNID. FR
		QUANT. 4	VALOR UNITÁRIO 67,86	VALOR TOTAL 271,44	BC ICMS 0,00
			VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0	VLR APROX. TRIBUTOS 72,61

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

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 PREGÃO 92/2016 SOLICITACAO 5123/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 72,61 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 MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/05/2017, Valor Total: R\$271,44, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.016.487 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  Silvana S. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020		

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5123 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 9/5/2017****Página 1 / 1****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:**

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:	26/8/2016
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: 453	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	79966	#Atropina 0,250mg/mL. Ampola com 1mL.	ampola	100,00	0,2900	29,00
2	79981	#Butilbrometo de Escopolamina 20mg/5mL + Dipirona Sódica 2,5mg/5mL. Ampola com 5mL.	ampola	1.000,00	1,5600	1.560,00
3	80009	#Cloridrato de etilefrina 10mg/mL. Ampola com 1mL. Uso SC/IM/IV.	ampola	12,00	1,0500	12,60
4	80015	#Cloridrato de Lidocaína 10% Spray. Frasco com 50mL.	FR	4,00	67,8600	271,44
5	80020	#Cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	ampola	480,00	0,2700	129,60
6	80038	#Diazepam 5 mg/mL. Ampola com 2mL.	ampola	200,00	0,5400	108,00
7	80081	#Nistatina 100000 UI/g+óxido de zinco 200mg/g. Bisnaga com 60 g.	Bisnag	50,00	6,1300	306,50
Total:						2.417,14

Empenho nº ~~2412/1~~ 4924/2017.

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: 82/2017

Data : 16/06/2017

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

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 46874-6

Valor Pago: 2.417,14

NºAutenticação: 126A6B41858EB720