



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: 615 / 2017 Ordinário Data: 27/01/2017 Página 1 / 1

Credor: 103208 CIRURGICA ONIX - EIRELI

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 393
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 92/2016
Data Licitação.: 26/08/2016
Nº Contrato....: 2016216/2016
Nº Convênio:/

Dotação Inicial
350.000,00

Saldo Anterior
346.998,49

Valor
176,00

Saldo Atual
346.822,49

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	400	comp	#Cloridrato de Levomepromazina 25mg.	0,44	176,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

176,00

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
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: CIRURGICA ONIX - EIRELI
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33

 Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo Arapongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4117 0220 4197 0900 0133 5500 1000 0002 6813 8400 2407	
		Nº 000.000.268 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		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 141170016986669 01/02/2017 14:55:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 20.419.709/0001-33	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 01/02/2017	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/02/2017	
FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96	
FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR		HORA DE SAÍDA 14:55:38	
FATURA/DUPLICATA 268-01 01/03/17 R\$ 176,00					
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 176,00			
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 176,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO R TOVACU, 1220		MUNICÍPIO ARAPONGAS		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 400		ESPÉCIE C-1 (POS)		UF PR	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 1272	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LEVOME PROMAZINA 025 MG(MEPROZIN) C-1 (POS) Lote=16085979 Qtd=400 Fab=31/08/2016 Val=31/08/2018 PMC=0,00	NCM/SH 30039079	CSOSN 0500	CFOP 5405	UNID. CP
QUANT. 400	VALOR UNITÁRIO 0,44	VALOR TOTAL 176,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0

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 3216 DE 26/08/16
 C. 21616

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 92/2016 SOL 628/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. 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 0359-X C/C 128852-0		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/02/2017,Valor Total: R\$176,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.000.268 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****628 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/1/2017**Página 1 / 12****Fornecedor:** 103208 - CIRURGICA ONIX - EIRELI**CNPJ:** 20.419.709/0001-33**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

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: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	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: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	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	80013	#Cloridrato de Levomepromazina 25mg.	compri	400,00	0,4400	176,00
Total:						176,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 18/2017

Data : 14/03/2017

Conta Creditada CIRURGICA ONIX - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-x

Conta: 128852-0

Valor Pago: 176,00

Nº Autenticação: 60DB8383E16DE25F