



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: 10124 / 2017 Ordinário Data: 31/08/2017 Página 1 / 1

Credor: 2722 MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. PARIGOT DE SOUZA, 491, - - C.E.P. 87013300 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 06.114.172/0001-72

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: 1096
F. de Recurso: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 51495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 79/2017

Data Licitação.: 01/08/2017

Nº Contrato...: 2017216/2017

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
30.899,98

Valor
2.650,00

Saldo Atual
28.249,98

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5000	ampo	*Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL. Ampola com 2,5mL.*	0,53	2.650,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.650,00

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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: MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
C.N.P.J.: 06.114.172/0001-72

RECEBEMOS DE MAX MED. PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.017.427
		SÉRIE 1

	MAX MED PRODUTOS CIRURGICOS LTDA AV PARIGOT DE SOUZA, 491 ZONA HUM MARINGÁ-PR 87.013-300 (044) 3262-1182 (044) 3262-1182	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1-SAÍDA 2-ENTRADA 1 Nº 000.017.427-FL 1/1 SÉRIE 1	CONTROLE DO FISCO 
--	--	--	---

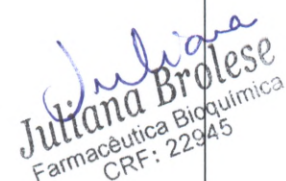
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO DA NF-e F/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 41-1709-06.114.172/0001-72-55-001-000.017.427-126.741.406-3	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030601901	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.114.172/0001-72	

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 12/09/2017
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.990-000	DATA DA SAÍDA 12/09/2017
MUNICÍPIO MARIALVA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 11:25

FATURA 1 12/10/2017 2.650,00	
---------------------------------	--

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 2.650,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKOUTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 2.650,00				

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO ☐	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	C. ST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR. UNT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9162-0	DEXAMETASONA 4MG F/A 120X2,5M V. Setembro 2018  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 51637/17 Marialva-PR  Juliana Brolese Farmacêutica Bioquímica CRF: 22945	5198135	30042069	000	5102	UN	5000,000	0,53	2650,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 102799		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Observações PREGÃO Nº 79/2017 - SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 10537/2017 -EMPENHO Nº 10124/2017 - BANCO DO BRASIL AG.: 1187-8 CC.: 84330-X
--	--

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10537 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 31/8/2017**Página** 8 / 16**Fornecedor:** 2722 - MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA**CNPJ:** 06.114.172/0001-72**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. PARIGOT DE SOUZA, 491,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Maringá - PR**CEP:**87.013-300**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	79 / 2017
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	216 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	3/8/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017216
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 51495	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 DA 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	86313	*Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL. Ampola com ampola 2,5mL.*		5.000,00	0,5300	2.650,00

Total: 2.650,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 79/2017

AUTORIZAR

A empresa MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à AV. PARIGOT DE SOUZA, 491, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 06.114.172/0001-72, doravante a entregar o objeto conforme anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
103	*Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL. Ampola com 2,5mL.*	ampola	5.000,00	R\$ 0,53	2.650,00	TEUTO
				TOTAL:	2.650,00	

Emp 10124

1 –Data de Início: *5/9/17*

2 –Prazo de Entrega: 5 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: Pronto Socorro Municipal. Avenida Cristovão Colombo nº1624. Centro. Horário de entrega: 8h às 12 horas.

E-mail: farmaciapamarialva@hotmail.com

Telefone para contato: (44) 32326297

Juliana
Juliana Brolese
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945

IMPRIMIR **FECHAR****Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1267/006/00000127-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0352/84330-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MAX MED PRODUTOS
CPF/CNPJ	06.114.172/0001-72
Valor:	R\$2.650,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	11/10/2017
Data da Operação:	11/10/2017
Código da Operação:	00187331
Chave de Segurança:	8C747ZY0Y90GGE8K

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.