



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: 10134 / 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: 10.302.0008.2.057. REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Reduzido: 431

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 79/2017

Data Licitação.: 01/08/2017

Nº Contrato....: 2017216/2017

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

170.000,00

Saldo Anterior

129.328,15

Valor

150,00

Saldo Atual

129.178,15

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 50 ampo *Hemitartarato de Norepinefrina 2 mg/mL. Ampola com 4mL*

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

3,00

150,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

150,00

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

	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 000.017.426-FL 1/1 SÉRIE 1	CONTROLE DO FISCO 
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030601901	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.114.172/0001-72	CHAVE DE ACESSO DA NF-e E/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 41-1709-06.114.172/0001-72-55-001-000.017.426-126.741.404-0
--	--	----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	--

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	FONE/FAX (044) 3232-8382	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA 11:24			

FATURA	1	12/10/2017	150,00
--------	---	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	150,00
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	150,00		

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
0				0,00	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
2645-0	NOREPINEFRINA 8MG/AMP -HYPOFA V: 5119	17050521	30039099	000	5102	UN	50,000	3,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0	0
AQUISIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 79/17 DE 02-08-2017 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR Juliana Brolese Farmacêutica Bioquímica CRF: 22945														

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 10544/2017 - EMPENHO Nº 10134/2017 - BANCO DO BRASIL AG.: 1187-8 CC.: 84330-X

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10544 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 31/8/2017****Página 15 / 16****Fornecedor: 2722 - MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA****CNPJ: 06.114.172/0001-72****Insc. Estadual: ISENTO****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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	216 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/1	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: 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 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	86322	*Hemitartarato de Norepinefrina 2 mg/mL. Ampola com 4mL*	ampola	50,00	3,0000	150,00
Total:						150,00

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.
112	*Hemitartarato de Norepinefrina 2 mg/mL. Ampola com 4mL*	ampola	50	R\$ 3,00	150	HYPOFARMA
				TOTAL:	150,00	

Emp 10139

- 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

24/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE : PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL

AGENCIA : 2.278-0

CONTA : 00.000.009.431-5

DATA DA TRANSFERENCIA

11/10/2017

Nr.DOCUMENTO

205-31000000

VALOR TOTAL

150,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE : MAX MED-PROD.CIRURGICOS LTDA

BANCO : 1 - Banco 1

AGENCIA : 1.187-8

CONTA : 00000084330X

NR. AUTENTICACAO

C.E3E.FBC.64B.5F0.02A