



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: 10955 / 2017 Ordinário Data: 27/09/2017 Página 1 / 1

Credor: 103204 JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO EPP

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 21.940.274/0001-30

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: 123/2016
Data Licitação: 29/11/2016
Nº Contrato: 2016307/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
350.000,00

Saldo Anterior
196.627,22

Valor
414,00

Saldo Atual
196.213,22

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados ao CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	360	cáps	Divalproato de Sódio 500mg.#.	1,15	414,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

414,00

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: JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO EPP
C.N.P.J.: 21.940.274/0001-30

RECEBEMOS DE JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO EPP
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº. 1713

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO EPP
AVENIDA JOSÉ ANTUNES DE LISBOA - 56 -
JARDIM DO BOSQUE - LEME - SP - 13613130

Telefone: 19 3572 1087

Fax:

E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 1713

SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

3517 1021 9402 7400 0130 5500 1000 0017 1311 1100 4108

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

415.091.915.117

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

21.940.274/0001-30

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

135170641997098

04/10/2017 12:35:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

04/10/2017

LOGRADOURO

RUA SANTA EFIGENIA

NÚMERO

680

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/10/2017

CEP

86990-000

MUNICÍPIO

MARIALVA

Telefone/Fax

44- 3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

12:33

FATURA

Nº

1713 - 1

Venc.

03/11/17

Valor

414,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

414,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

414,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

48.740.351/0084-92

LOGRADOURO

AVENIDA IRAPURU (PRQ CONTINENTAL), - CHICÓ

MUNICÍPIO

PIRACICABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

1,80

PESO LÍQUIDO

1,80

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIO. IPI
18244	P.344/C1-DEPAKOTE 500MG CX 1FR 30CPR REV (C1) Marca: ABBOTT VL.APROX.TRIB. FEDERAL: 114.80 VL.APROX.TRIB. ESTADUAL: 49.68	30049099	103	6108	CP	360	1,15	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
Aquisição - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. 307 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 123 DE 30/11/16 Day													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REGISTRO COMO DISTRIBUIDOR HOSPITALAR- NOTIFICAÇÃO IC/N/PAD/000123014/2015. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
EMPENHO: SD 11444/2017 - 1000000550
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DIF DE ALÍQUOTAS PARA NÃO CONTRIBUINTE SUSPENSO PELA AÇÃO DIRETA DE INCONSTITUCIONALIDADE (ADI) 5464, DESPACHO 35 - 2016
O PAGAMENTO DEVERÁ SER EFETUADO ATRAVÉS DE DEPOSITO NO BANCO DO BRASIL AG: 0766-8 C/C: 38958-7
END DE ENTREGA: RUA FORMOSA, 522, CENTRO, MARIALVA/PR, CEP:86990000 - FARMACIA MUNICIPAL-8-12/13:30-17:30
LICITACAO:PR123/2016 PROCESSO:224/2016 MODALIDADE:PREGÃO PRESENCIAL
FRETE: R\$37,64 - 24544600

RESERVADO AO FISCO

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11444 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/9/2017**Página 6 / 68****Fornecedor:** 103204 - JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO EPP**CNPJ:** 21.940.274/0001-30**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	123 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	307 / 2016
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	1/12/2016
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2016307
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: Aquisição de medicamentos destinados ao CAPS**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	80797	Divalproato de Sódio 500mg.#.	DEPAKOTE	cápsul	360,00	1,1500	414,00
Total:							414,00

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Emp - 10955

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claúdio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 21165-6 BB/C.C 21165-6 - FMS MARIALVA - MAC -E (CAPS)

Lote nº: 230/2017

Data : 29/10/2017

Conta Creditada JOSIANE CRISTINA FUSCO CARRARO EPP

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0766-8

Conta: 38958-7

Valor Pago: 414,00

Nº Autenticação: 714705F618E647F6