



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: 10960 / 2017

Ordinário

Data: 27/09/2017

Página 1 / 1

Credor: 4556 HIDRAMED COM.PROD.MEDICOS HOSPITALARES L

Endereço: - - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 03.712.351/0001-13

Insc. Est.: ISENTO

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEU

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Reduzido: 484

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....: 2017220/2017

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

52.500,00

Saldo Anterior

22.287,83

Valor

760,00

Saldo Atual

21.527,83

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 2000 comp *Cinarizina 75mg.*

2 12000 comp *Nifedipina 20mg.*

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

0,14

280,00

0,04

480,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

760,00

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

VICTOR CELSO MARTINI

Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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: HIDRAMED COM.PROD.MEDICOS HOSPITALARE

C.N.P.J.: 03.712.351/0001-13

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HIDROMED HIDRAMED COM PROD MED HOSPITALARES LTDA R. Antonio Emilio de Figueiredo, 2020 - Centro Dourados - MS - 79802-021 (67) 3427-5961		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.038.812 SÉRIE: 3 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 5017 0903 7123 5100 0113 5500 3000 0388 1211 4938 9269 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 150170025678587 29/09/2017 14:32:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 283562862		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.712.351/0001-13	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 29/09/2017	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/09/2017	
						HORA DE SAÍDA 14:32:49	

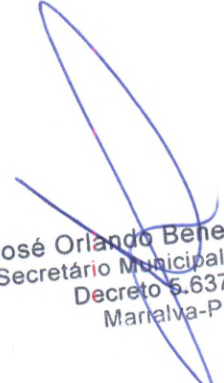
FATURA/DUPLICATA 38812-01 27/10/17 R\$ 760,00					
---	--	--	--	--	--

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 760,00	
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 760,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL B TRANSPORTES LTDA (BAUER)				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SC		CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65	
ENDEREÇO R AV GETULIO DORNELES VARGAS, 3540				MUNICÍPIO CHAPECO									
QUANTIDADE 8		ESPÉCIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 13		PESO LÍQUIDO 13			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
107593	CINARIZINA CPR 75MG Lote=B16E2622 Qtd=2.000 Fab=01/05/2016 Val=01/05/2019 PMC=0,00 EAN: 7896714203492	30049069	0500	6108	UN	2.000	0,14	280,00	0,00	0,00	0
107202	NIFEDIPINO CPR 20MG Lote=B17E2106 Qtd=12.000 Fab=01/05/2017 Val=01/05/2020 PMC=0,00 EAN: 7896714200125	30049062	0500	6108	UN	12.000	0,04	480,00	0,00	0,00	0


Silvana A. Tateyama
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA


José Orlando Benediti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. 220-2017 Nº 79 DE ____/____/____ Day

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL 79/2017 SOL DE DESPESA N. 11447/2017 - EMPENHO N.10960- CONTRATO N.220/17 ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - R FORMOSA,522 - CENTRO -MARIALVA PR NFE EMITIDA CFE LIMINAR QUE SUSPENDE A COBRANCA DO ICMS DIF ALIQUOTA REF EMENDA 087/2015 PARA EMPRESAS DO SIMPLES NACIONAL 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 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 25052-X		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

IMPRIMIR

VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03712351/0001-13
Razão Social: HIDRAMED COM DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia: HIDRAMED
Endereço: R ANTONIO EMILIO DE FIGUEIREDO 2020 LOJA / CENTRO / DOURADOS / MS / 79802-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/09/2017 a 22/10/2017

Certificação Número: 2017092305232731599869

Informação obtida em 28/09/2017, às 10:31:16.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11447 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/9/2017**Página 9 / 68****Fornecedor:** 4556 - HIDRAMED COM.PROD.MEDICOS HOSPITALARES L**CNPJ:** 03.712.351/0001-13**Insc. Estadual:** ISENT0**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:	79 / 2017
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	220 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUT	Data Publicação:	3/8/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017220
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: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86245	*Cinarizina 75mg.*	BRAINFAR	compri	2.000,00	0,1400	280,00
2	86335	*Nifedipina 20mg.*	BRAINFAR	compri	12.000,00	0,0400	480,00
Total:							760,00

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Emp 10960

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Receita Federal

**CERTIDÃO**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: HIDRAMED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
CNPJ: 03.712.351/0001-13

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014. Emitida às 13:45:23 do dia 21/09/2017 <hora e data de Brasília>.
Válida até 20/03/2018.

Código de controle da certidão: **2115.FC0C.5325.FB9E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 228/2017

Data : 23/10/2017

Conta Creditada HIDRAMED COM.PROD.MEDICOS HOSPITALARES L

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0645-9

Conta: 25052-x

Valor Pago: 760,00

NºAutenticação: 2261C5AF5A146A8A