



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: 9164 / 2017 Ordinário Data: 09/08/2017 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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 123/2016
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Licitação.: 29/11/2016
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Contrato....: 2016306/2016
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	Nº Convênio:/
Reduzido: 407	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303	

Dotação Inicial 970.000,00	Saldo Anterior 518.325,37	Valor 420,00	Saldo Atual 517.905,37
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	amp	Cloridrato de Prometazina 25mg/mL. Ampola com 2mL.#.	2,10	420,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	420,00
-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por Paulo César Mori	Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de
---------------------------------------	---

PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Marialva, de de	ORDEM DE PAGAMENTO VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
 BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01	 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____ Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____	RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. Marialva, de de
	Credor: CIRURGICA ONIX - EIRELI C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Cirúrgica OnixCIRURGICA ONIX - EIRELI - ME
Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo
Arapongas - PR - 86702-590
(43) 3152-5250**DANFE**
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.895

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0920 4197 0900 0133 5500 1000 0018 9514 7160 1570

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170147889454 12/09/2017 14:38:07

CNPJ

20.419.709/0001-33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.66277-96

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

CNPJ/CPF/AEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

12/09/2017

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/09/2017

FATURA/DUPLICATA

1895-01 10/10/17 R\$ 420,00

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:38:08

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

420,00

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

420,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

ENDEREÇO

GRALHA AZUL, 301

QUANTIDADE

2 VOL

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

80.227.796/0001-59

MUNICÍPIO

ARAPONGAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

623 PROMETAZINA (PROMETAZOL) 50 MG 2 ML
Lote=AU842 Qtd=200 Fab=01/06/2017 Val=30/05/2019 PMC=0,00

NCM/SH

30045090

CSOSN

0500

CFOP

5405

UNID.

AP

QUANT.

200

VALOR UNITÁRIO

2,10

VALOR TOTAL

420,00

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

0

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PRJuliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945
14/9/17

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇO
- CONCORRÊNCIA
- PREGÃO C. 306/2016
- DISPENSA
- INEXIGIBILIDADE

Nº 123/2016 DE 30/11/16

day

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

123/2016

SOL 9527/2017

ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL
AV. CRISTOVAO COLOMBO Nº 1624 - DAS 08:00 AS 12:00
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: 12/09/2017, Valor Total: R\$420,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 -
CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.895

SÉRIE: 1

Sistemas (44) 3024-5011

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9527 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 9/8/2017****Página 5 / 16****Fornecedor: 103208 - CIRURGICA ONIX - EIRELI****CNPJ: 20.419.709/0001-33****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:	306 / 2016
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	1/12/2016
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2016306
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCICIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.**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	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	80795	Cloridrato de Prometazina 25mg/mL. Ampola com 2mL.#.	ampola	200,00	2,1000	420,00
Total:						420,00

Emp 9164.

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 205/2017

Data: 10/10/2017

Conta Creditada CIRURGICA ONIX - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-x

Conta: 128852-0

Valor Pago: 420,00

NºAutenticação: 8B06B3EEC79B25BB