



# 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: 9648 / 2017 Ordinário Data: 22/08/2017 Página 1 / 1

Credor: 45967 CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Endereço: Comercial: RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER, - - C.E.P. 87507020 - Umuarama - PR

C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058. CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTO  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Reduzido: 438  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Proc. Dispensa  
Nº Licitação.....: 21/2017  
Data Licitação.: 19/06/2017  
Nº Contrato....: 2017144/2017  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 120.000,00      | 119.511,12     | 678,00 | 118.833,12  |

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS (PROCESSO JUDICIAL).

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 120 | comp | DEPAKOTE ER 500MG (JUDICIAL) | 3,15          | 378,00     |
| 2    | 120 | comp | TRILEPTAL 300MG (JUDICIAL)   | 2,50          | 300,00     |

| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 678,00 |
|------------------|------|---------------------|--------|
|------------------|------|---------------------|--------|

Empenhado por:

Paulo César Mori

### 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

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIP  
C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94



CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA IMPORTADORA  
E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP

AV. LONDRINA, 4572 - ZONA 2 - 87502-250  
UMUARAMA - PR  
(44) 3623-3591

DANFE  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.200

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0805 7464 4400 0194 5500 1000 0292 0016 8180 0002

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.83535-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170141812488 31/08/2017 15:04:48

CNPJ

05.746.444/0001-94

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(044)3232-1151

FAIRRO DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

CNPJ/CPF/Mestrangero

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

31/08/2017

DATA DE SAÍDA ENTRADA

31/08/2017

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:08:54

FATURA/DUPPLICATA

29200-01 30/09/17 R\$ 678,00

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

678,00

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

678,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

ENDEREÇO

AV. IPIRANGA, 3928

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

80.227.796/0001-59

MUNICÍPIO

UMUARAMA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOL.

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

OSR

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID

QUANT

VALOR

UNITÁRIO

VALOR

TOTAL

BC

ICMS

VALOR

ICMS

ALIO

ICMS

7089 DIVALPROATO DE SODIO ER 500MG CPR (DEPAKOTE ER) P.344/98

30049099

060

5405

CPR

120

3,15

378,00

0,00

0,00

0

C1 (C) ABBOTT

Lote=1016232 Qtd=120 Fab=17/02/2017 Val=17/02/2020 PMC=64,83

EAN: 7896255762991

14406 OXCARBAZEPINA 300MG CPR.(TRILEPTAL) P.344/98 C1 (C1)

30049069

060

5405

UN

120

2,50

300,00

0,00

0,00

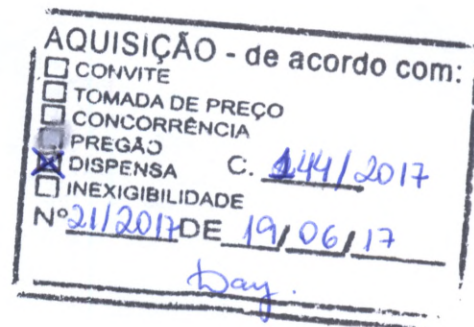
0

NOVARTIS

Lote=1647485 Qtd=120 Fab=31/03/2016 Val=28/02/2019 PMC=0,00

EAN: 7896261000834

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



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DISPENSA DE LICITACAO NR. 21/2017

SOLCITACAO DE DESPESA NR 10046/2017

SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR

SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR.

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

ISENTO DE ICMS CONFORME ITEM 80/121 DO RICMS/PR

CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C:939-8 OU BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9

C/C: 17382-7

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CIRURGICA PARANA DIST IMP E EXP DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 31/08/2017, Valor Total: R\$678,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.029.200

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

Silvana A. Tateyama  
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA  
CRF-PR 18020

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10046 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 22/8/2017**Página 1 / 1****Fornecedor:** 45967 - CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA**CNPJ:** 05.746.444/0001-94**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZER,**Bairro:** Centro **Cidade:** Umuarama - PR**CEP:** 87.507-020**Telefone:** 232

|                                    |                                                            |                         |                        |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                   | <b>Processo:</b>        | 47 / 2017              |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                             | <b>Modalidade:</b>      | Dispensa               |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                      | <b>Nº Licitação:</b>    | 21 / 2017              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                      | <b>Nº Contrato:</b>     | 144 / 2017             |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                     | <b>Termínio:</b>        | 19/6/2018              |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2058     | CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOL        | <b>Data Publicação:</b> | 20/6/2017              |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                        | <b>Homologação:</b>     | 19/6/2017              |
| <b>Desdobramento:</b> 09           | MATERIAL FARMACOLÓGICO                                     | <b>ID Contrato:</b>     | 2017144                |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                            | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                    |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                        | <b>Reduzido:</b> 438    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS (PROCESSO JUDICIAL).**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             | 82025 | DEPAKOTE ER 500MG (JUDICIAL) | compri  | 120,00     | 3,1500        | 378,00        |
| 2             | 82027 | TRILEPTAL 300MG (JUDICIAL)   | compri  | 120,00     | 2,5000        | 300,00        |
| <b>Total:</b> |       |                              |         |            |               | <b>678,00</b> |

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 PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0645-9**

**Conta: 17382-7**

**Valor Pago: 678,00**

**NºAutenticação: 10CFC141CA5D739D**