



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: 4915 / 2017 Ordinário Data: 09/05/2017 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
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 1060
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 53495

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 92/2016
Data Licitação: 26/08/2016
Nº Contrato: 2016216/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
60.249,02

Valor
1.935,00

Saldo Atual
58.314,02

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2000	ampo	#Água Destilada. Ampola com 10mL.	0,16	320,00
2	500	ampo	#Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL	0,55	275,00
3	800	ampo	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV;	0,47	376,00
4	500	ampo	#Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL. Ampola com 2,5mL.	0,75	375,00
5	100	FRA	#Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg. Pó liófilo para solução injetável. Uso IM/IV.	5,89	589,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.935,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: CIRURGICA ONIX - EIRELI
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo Arapongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.797 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0520 4197 0900 0133 5500 1000 0007 9715 2048 7012 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 141170076825507 15/05/2017 15:26:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.419.709/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 15/05/2017
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:26:41

FATURA/DUPLICATA 797-01 12/06/17 R\$ 1.660,00	
---	--

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 1.660,00
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 1.660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TGM TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 84.964.840/0009-11
ENDEREÇO AVENIDA MINAS GERAIS - DE 2402/2403 A 40, 4525		MUNICÍPIO APUCARANA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

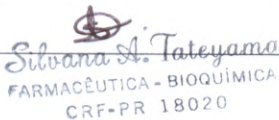
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
60	AGUA DESTILADA 10 ML Lote=35499101 Qtd=2.000 Fab=30/10/2015 Val=30/10/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AP	2.000	0,16	320,00	0,00	0,00	0	
1579	CORTIZOL 500 MG S/DIL. Lote=2596731 Qtd=100 Fab=06/10/2016 Val=06/10/2018 PMC=0,00	30043933	0500	5405	AP	100	5,89	589,00	0,00	0,00	0	
172	DEXAMETAZONA 4 MG INJ. 2,5 ML GEN. Lote=5198131 Qtd=500 Fab=19/09/2016 Val=19/09/2018 PMC=0,00	30043999	0500	5405	AP	500	0,75	375,00	0,00	0,00	0	
104	DIPIRONA SODICA INJ. 1 GR 2 ML GEN. Lote=26582706 Qtd=800 Fab=30/03/2016 Val=30/03/2018 PMC=0,00	30049069	0500	5405	AP	800	0,47	376,00	0,00	0,00	0	

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.337/17
 Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. 216-16 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 2-16 DE 26/08/16	
--	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 92/2016 SOL 5107/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O 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:15/05/2017,Valor Total: R\$1.660,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.000.797 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	

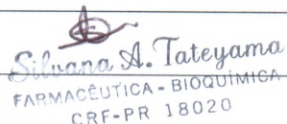
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo Arapongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.267 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0720 4197 0900 0133 5500 1000 0012 6713 4756 5369 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 141170107459314 06/07/2017 14:28:38		CNPJ 20.419.709/0001-33							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 20.419.709/0001-33							
DESTINATÁRIO/REMETENTE											
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF do Estrangeiro 76.282.680/0001-45							
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 06/07/2017							
BAIRRO/DISTRITO CENTRO				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/07/2017							
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 86990-000							
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR							
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 14:28:36							
FATURA/DUPLICATA											
1267-01 03/08/17 R\$ 275,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 275,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00							
VALOR TOTAL DA NOTA 275,00											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A				FRETE POR CONTA 0-Emitente							
ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301				CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PR							
MUNICÍPIO ARAPONGAS				CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59							
QUANTIDADE ESPECIE MARCA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39							
NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
72	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML GEN. Lote=DC17E037 Qtd=500 Fab=11/05/2017 Val=11/05/2019 PMC=0,00	30039047	0500	5405	AP	500	0,55	275,00	0,00	0,00	0

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 N° 92-16 DE 26/08/16

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 14/2017 EMP 5107/2017 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: 06/07/2017, Valor Total: R\$275,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.001.267 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5107 / 2017****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/5/2017**Página** 5 / 19**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:	92 / 2016
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 53495	CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO 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	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	79961	#Água Destilada. Ampola com 10mL.	ampola	2.000,00	0,1600	320,00
2	80040	#Diclofenaco Sódico 25mg/mL. Ampola com 3mL	ampola	500,00	0,5500	275,00
3	80045	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV;	ampola	800,00	0,4700	376,00
4	80057	#Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL. Ampola com 2,5mL.	ampola	500,00	0,7500	375,00
5	80097	#Succinato Sódico de Hidrocortisona 500mg. Pó liófilo para solução injetável. Uso IM/IV.	FRASCO	100,00	5,8900	589,00

Total: 1.935,00

Emp 4915.

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

IMPRIMIR **FECHAR****Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1267/006/00000127-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0359/128852-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	CIRURGICA ONIX
CPF/CNPJ	20.419.709/0001-33
Valor:	R\$18.793,90
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	13/09/2017
Data da Operação:	13/09/2017
Código da Operação:	00113738
Chave de Segurança:	YZ1XG1L8G6QNGXRT

CPFs Autorizadores:
077.678.059-05
021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

1,935.00+

16,858.90+

002

ad

18,793.90*

0359-X

1,935.00+

002

16,858.90+

120852-0

18,793.90*