



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8289 / 2018 Ordinário Data: 30/07/2018 Página 1 / 1

Credor: 4556 HIDRAMED COM.PROD.MEDICOS HOSPITALARES L

Endereço: Comercial: DR ANTONIO EMILIO DE FIGUEIREDO, 2020 - - C.E.P. 79802020 - Dourados - MS

C.N.P.J.: 03.712.351/0001-13 Insc. Est.: ISENT0

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0645-9 Conta:25052-x

Órgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 1198

F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 79/2017

Nº NAD.....: 8446

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
206.104,66

Valor
2.516,90

Saldo Atual
203.587,76

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.
Local av. Cristóvão Colombo, 1624-
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	Bisn	Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol 0,01 g/g. Bisnaga com 30g	10,82	2.164,00
2	25,00	ampo	Fitomenadiona 10mg/mL. Ampola com 1mL.	1,32	33,00
3	10,00	ampo	Nitroglicerina 5mg/mL. Ampola com 5mL.	31,99	319,90

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.516,90

Empenhado por:

Paulo César Mori

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: HIDRAMED COM.PROD.MEDICOS HOSPITALARI
C.N.P.J.: 03.712.351/0001-13

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9244 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 30/07/2018**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 4556 - HIDRAMED COM PROD.MEDICOS HOSPITALARES L**CNPJ:** 03.712.351/0001-13**Insc. Estadual:** ISENTO**Endereço:** DR ANTONIO EMILIO DE FIGUEIREDO, 2020**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Dourados - MS**CEP:** 79.802-020**Telefone:** 67034275961

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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	220 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	02/08/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/08/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017220
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS ANTERIO	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1198	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.

Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.

Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86250	*Colagenase 0,6 U/g + Cloranfenicol 0,01 g/g. Bisnaga com 30g*	CRISTALIA	Bisnag	200,00	10,8200	2.164,00
2	86309	*Fitomenadiona 10mg/mL Ampola com 1mL.*	CRISTALIA	ampola	25,00	1,3200	33,00
3	86339	*Nitroglicerina 5mg/mL. Ampola com 5mL.*	CRISTALIA	ampola	10,00	31,9900	319,90
Total:							2.516,90

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

José Orlando
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto S. 637/17

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio
Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

6099

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.048.644

SÉRIE: 3

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

5018 0803 7123 5100 0113 5500 3000 0486 4419 9056 1908

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

150180021611341 10/08/2018 16:17:44

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 do destinatário

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

10/08/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/08/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:17:38

FATURA/DUPLICATA

001 07/09/18 R\$ 2.516,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.516,90

VALOR DO ICMS

302,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.516,90

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

2.516,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSLOG - SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.488.297/0001-53

ENDEREÇO

R ZACARIAS DE PAULA XAVIER, 407

MUNICÍPIO

COLOMBO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS
1138	COLAGENASE C/CLORANF POM 30GR Lote=17096087 Qtd=40 Fab=01/09/2017 Val=30/09/2019 EAN: 7896676401578	30049019	000	6108	TB	40	10,82	432,80	432,80	51,94	12
1138	COLAGENASE C/CLORANF POM 30GR Lote=18060539 Qtd=160 Fab=01/06/2018 Val=30/06/2020 EAN: 7896676401578	30049019	000	6108	TB	160	10,82	1.731,20	1.731,20	207,74	12
107929	FITOMENADIONA INJ 10MG/ML IM 1ML cProdANVISA=1029801150055 PMC=0,00 Lote=18050731 Qtd=25 Fab=01/05/2018 Val=30/05/2020 EAN: 7896676431308	30045090	000	6108	UN	25	1,32	33,00	33,00	3,96	12
107162	NITROGLICERINA INJ 5MG/ML 5ML IV cProdANVISA=1029801330045 PMC=0,00 Lote=18030097 Qtd=10 Fab=01/03/2018 Val=30/03/2020 ✓ EAN: 7896676415308	29091990	000	6108	UN	10	31,99	319,90	319,90	38,39	12

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$120,81 + FCP R\$50,34; DIFAL da UF Origem R\$30,20.

PREGAO PRESENCIAL 079/2017

NOTA DE EMPENHO N. 8289/2018 - NAD N. 8446

ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA, 522 - CENTRO

NFE EMITIDA CFE LIMINAR QUE SUSPENDE A COBRANCA DO ICMS DIF

ALÍQUOTA REF EMENDA 087/2015 PARA EMPRESAS DO SIMPLES NACIONAL

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG. 0645-9 C/C: 25052-X

ICMS ORIGEM: R\$ 30,20 - ICMS DESTINO: R\$ 120,81

RESERVADO A AQUISIÇÃO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 79 DE 01/08/17

Silvia Sanyu Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

16/08/18

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

ok



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 218/2018

Data : 19/09/2018

Conta Creditada HIDRAMED COM.PROD.MEDICOS HOSPITALARES L

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0645-9

Conta: 25052-x

Valor Pago: 2.516,90

NºAutenticação: AB586A4DCFBB99F8