



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: 6487 / 2019 Ordinário Data: 15/07/2019 Página 1 / 1

Credor: 47668 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 09.315.996/0001-07

Insc. Est.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0830-3 Conta:23801-5

Orgão: 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: 439
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 22/2019

Nº NAD.....: 6597

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

1.135.685,91

Valor

3.555,00

Saldo Atual

1.132.130,91

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500,00	AMP	BROMOPRIDA 5MG/ML. AMPOLA COM 2 ML.	1,54	770,00
2	1000,00	FRA	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. USO IV.	2,67	2.670,00
3	100,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML.	1,15	115,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.555,00

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA - ME
C.N.P.J.: 09.315.996/0001-07



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2019

Empenho: 6487

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6597 / 20 - 9

Espécie:

Data Emissão: 15/07/2019

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 47668 - COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI-ME

CNPJ: 09.315.996/0001-07

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

CEP:

TELEFONE: E-MAIL:

Processo: 22 / 0

Nº Solicitação: 7121 / 2019

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 22 / 2019

Nº Contrato: 89 / 2019

Data: 22/03/2019

ID Contrato: 201989

Loc./Interv. /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Órgão: 07

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unid. 07.002.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Função: 10

Saúde

Sub Função: 302

Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0008

SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Projeto/Atividade: 2052

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09

MATERIAL FARMACOLÓGICO

SubDesdobrament 00

Fonte de Recurso: 01303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio

/

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRazo DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: 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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100026	BROMOPRIDA 5MG/ML. AMPOLA COM 2 ML. - Marca: wasser	AMPOLA	500,00	1,540	770,000
2	100039	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL. USO IV. - Marca: uniao quimica	FRASCO	1.000,00	2,670	2.670,000
3	100123	HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. - Marca: uniao quimica	AMPOLA	100,00	1,150	115,000

Total: 3.555,00

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

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI Rua Ipe, 70 CENTRO - ASSIS CHATEAUBRIAND - PR CEP: 85935-000 Fone: (44)3528-3656		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.009.323 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0709 3159 9600 0107 5500 1000 0093 2317 1510 2800 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 141190126070669 17/07/2019 13:57:57		CNPJ 09.315.996/0001-07																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.28315-03		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 09.315.996/0001-07																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA M. DE MARIALVA ENDEREÇO AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO 17/07/2019 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/07/2019 CNPJ/CPF do Estrangeiro 76.282.680/0001-45 CEP 86990-000 HORA DE SAÍDA 13:57:53																															
FATURA/DUPLICATA 001 16/08/19 R\$ 770,00																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>770,00</td> <td>138,60</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>247,09</td> <td>770,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>770,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	770,00	138,60	0,00	0,00	247,09	770,00	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,00		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																										
770,00	138,60	0,00	0,00	247,09	770,00																										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																										
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,750 PESO LÍQUIDO 2,750																															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>881024</td> <td>BROMOPRIDA 10MG/2ML IM-IV AMP 2ML cProdANVISA=1458700050021 PMC=0,00 Lote=WFF18150 Qtd=500 Fab=01/10/2018 Val=01/10/2022 EAN 7898269100073 - CEST: 1300200</td> <td>30049045</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>AMP</td> <td>500</td> <td>1,54</td> <td>770,00</td> <td>770,00</td> <td>138,60</td> <td>18</td> <td>247,09</td> </tr> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	881024	BROMOPRIDA 10MG/2ML IM-IV AMP 2ML cProdANVISA=1458700050021 PMC=0,00 Lote=WFF18150 Qtd=500 Fab=01/10/2018 Val=01/10/2022 EAN 7898269100073 - CEST: 1300200	30049045	000	5102	AMP	500	1,54	770,00	770,00	138,60	18	247,09
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS																			
881024	BROMOPRIDA 10MG/2ML IM-IV AMP 2ML cProdANVISA=1458700050021 PMC=0,00 Lote=WFF18150 Qtd=500 Fab=01/10/2018 Val=01/10/2022 EAN 7898269100073 - CEST: 1300200	30049045	000	5102	AMP	500	1,54	770,00	770,00	138,60	18	247,09																			

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 22119 DE 22/03/19
 C. 89
AN

Nº COMPRA:
6754 19/07/19

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NAD 6597/2019, LIC. 22/2019, CONTRATO 89/2019-Pedido: 7688 NOME FANTASIA: PREFEITURA M. DE MARIALVA *** CONTA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0830-3 C/C: 23801-5 *** Val aprox dos tributos R\$ 247,09 (32,09%) fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO PRODUTO CONFERIDO Reclamações somente serão aceitas até 24 horas após o recebimento
---	--	--

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI Rua Ipe, 70 CENTRO - ASSIS CHATEAUBRIAND - PR CEP: 85935-000 Fone: (44)3528-3656		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.009.376 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0709 3159 9600 0107 5500 1000 0093 7618 5102 7575 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		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 904.28315-03		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190127155520 18/07/2019 17:23:46																																																													
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA M. DE MARIALVA		CNPJ/CPF do Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 18/07/2019																																																													
ENDEREÇO AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000																																																													
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 09.315.996/0001-07																																																													
FONE/FAX		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 18/07/2019		HORA DE SAÍDA 17:23:43																																																													
FATURA/DUPLICATA 001 17/08/19 R\$ 2.785,00																																																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">CÁLCULO DO IMPOSTO</td> <td colspan="2">VALOR DO ICMS</td> <td colspan="2">VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td colspan="2">VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td colspan="2">VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td colspan="2">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td colspan="2">BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td colspan="2">2.785,00</td> <td colspan="2">501,30</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">893,70</td> <td colspan="2">2.785,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">VALOR DO FRETE</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">VALOR DO SEGURO</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">VALOR DO IPI</td> <td colspan="2">2.785,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">DESCONTO</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td colspan="2">0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>						CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		2.785,00		501,30		0,00		893,70		2.785,00		VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR DO IPI		2.785,00						DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		2.785,00		501,30		0,00		893,70		2.785,00																																																							
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		VALOR DO IPI		2.785,00																																																							
				DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</td> <td colspan="2">FRETE POR CONTA</td> <td colspan="2">CÓDIGO ANTT</td> <td colspan="2">PLACA DO VEÍCULO</td> <td colspan="2">UF</td> <td colspan="2">CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td colspan="2">RAZÃO SOCIAL</td> <td colspan="2">0-Rem (CIF)</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">ENDEREÇO</td> <td colspan="2">MUNICÍPIO</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">UF</td> <td colspan="2">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td colspan="2">QUANTIDADE</td> <td colspan="2">ESPÉCIE</td> <td colspan="2">MARCA</td> <td colspan="2">NUMERAÇÃO</td> <td colspan="2">PESO BRUTO</td> <td colspan="2">PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">22,300</td> <td colspan="2">22,300</td> </tr> </table>						TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF		RAZÃO SOCIAL		0-Rem (CIF)										ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		2								22,300		22,300	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF																																																							
RAZÃO SOCIAL		0-Rem (CIF)																																																															
ENDEREÇO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																																							
2								22,300		22,300																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>200175</td> <td>CETOPROFENO 100MG IV cProdANVISA=1049700040097 PMC=7,50 Lote=1911563 Qtd=1.000 Fab=01/03/2019 Val=30/03/2021 EAN 7896006252160 - CEST: 1300402</td> <td>30049029</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>AMP</td> <td>1.000</td> <td>2,67</td> <td>2.670,00</td> <td>2.670,00</td> <td>480,60</td> <td>18</td> <td>856,80</td> </tr> <tr> <td>873684</td> <td>HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML(C1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=1911736 Qtd=100 Fab=01/03/2019 Val=30/03/2021 EAN 7896006260370 - CEST: 1300300</td> <td>30049069</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>AMP</td> <td>100</td> <td>1,15</td> <td>115,00</td> <td>115,00</td> <td>20,70</td> <td>18</td> <td>36,90</td> </tr> </table>						DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	200175	CETOPROFENO 100MG IV cProdANVISA=1049700040097 PMC=7,50 Lote=1911563 Qtd=1.000 Fab=01/03/2019 Val=30/03/2021 EAN 7896006252160 - CEST: 1300402	30049029	000	5102	AMP	1.000	2,67	2.670,00	2.670,00	480,60	18	856,80	873684	HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML(C1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=1911736 Qtd=100 Fab=01/03/2019 Val=30/03/2021 EAN 7896006260370 - CEST: 1300300	30049069	000	5102	AMP	100	1,15	115,00	115,00	20,70	18	36,90																					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS																																																					
200175	CETOPROFENO 100MG IV cProdANVISA=1049700040097 PMC=7,50 Lote=1911563 Qtd=1.000 Fab=01/03/2019 Val=30/03/2021 EAN 7896006252160 - CEST: 1300402	30049029	000	5102	AMP	1.000	2,67	2.670,00	2.670,00	480,60	18	856,80																																																					
873684	HALOPERIDOL 5MG/ML AMP 1ML(C1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=1911736 Qtd=100 Fab=01/03/2019 Val=30/03/2021 EAN 7896006260370 - CEST: 1300300	30049069	000	5102	AMP	100	1,15	115,00	115,00	20,70	18	36,90																																																					

Fabiana Rosse
Farmaceutica
 CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 89
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 22/19 DE 22/03/19

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NAD 6597/2019, PREGAO 22/2019, CONT 89/2019-Pedido: 7734
 NOME FANTASIA: PREFEITURA M. DE MARIALVA
 *** CONTA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0830-3 C/C: 23801-5 ***
 Val aprox dos tributos R\$ 893,70 (32,09%) fonte: IBPT

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

RESERVADO AO FISCO

PRODUTO CONFERIDO
 Redações somente serão
 aceitas até 24 horas, após o
 recebimento.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 210/2019

Data : 14/08/2019

Conta Creditada COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0830-3

Conta: 23801-5

Valor Pago: 3.555,00

Nº Autenticação: CA755759B88881F9