



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: 10227 / 2019 Ordinário Data: 12/11/2019 Página 1 / 1

Credor: 105283 CIRURGICA ITAMBE - EIRELI

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 26.847.096/0001-11

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 35746-4

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: 441
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 46/2019

Nº NAD.....: 10361

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

251.754,65

Valor

554,00

Saldo Atual

251.200,65

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde- pronto atendimento

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	AMP	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML. AMPOLA COM 1ML.	4,84	242,00
2	15,00	FRA	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML.SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML.	8,80	132,00
3	100,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML.	1,80	180,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

554,00

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: CIRURGICA ITAMBE - EIRELI
C.N.P.J.: 26.847.096/0001-11

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: 76.282.680/0001-45****Estado do Paraná****Exercício: 2019****NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA****10361 / 2019****Espécie:****Data Emissão: 12/11/2019****Página 1 / 1****FORNECEDOR: 105283 - CIRURGICA ITAMBE - EIRELI****CNPJ: 26.847.096/0001-11****Insc. Estadual:****ENDEREÇO: ,****BAIRRO: CIDADE: -****CEP:****TELEFONE: E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 12.369/2.019
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 46/2019
Nº Contrato: 173/2019
Data: 17/05/2019
ID Contrato: 2019173
Loc./Interv.: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 10.227/2.019

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: 31494** BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde**Recurso:****Contrapartida:** Não**Convênio** /**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde- pronto atendimento**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.

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	100059	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML. AMPOLA COM IML. - Marca: CRISTALIA	AMPOLA	50,00	4,840	242,000
2	100074	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML.SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML. - Marca: ALLERGAN	FRASCO	15,00	8,800	132,000
3	100071	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. - Marca: SANVAL	AMPOLA	100,00	1,800	180,000

Total: 554,00

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

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Itambé Produtos Hospitalares CIRURGICA ITAMBE EIRELI ME AV. BRASIL, Nº 5709 ZONA 05 - MARINGÁ - PR CEP: 87.015.280 FONE: (44) 3346 - 4300		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.824 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 1126 8470 9600 0111 5500 1000 0008 2417 3603 5743 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 141190213893116 25/11/2019 10:03:44	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.39645-28	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 26.847.096/0001-11	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF do Estrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		76.282.680/0001-45		25/11/2019	
ENDEREÇO RUA STA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/11/2019	
MUNICÍPIO MARIALVA		CEP 87990-000		HORA DE SAÍDA 10:03:27	
FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA	
001	25/12/19 R\$ 554,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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
0,00	0,00	0,00	0,00	148,20	554,00
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	554,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	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	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
419	HIDRALAZINA 20 MG/ML 1 ML CRISTALIA 1.0298.0089.003-7 cProdANVISA=1029800890037 PMC=0,00 Lote=19060398 Qtd=50 Fab=01/06/2019 Val=31/12/2020 EAN: 7896676401592	30049039	040	5102	UND	50	4,84	242,00	0,00	0,00	0	64,74	
522	PROMETAZINA 25 MG/ML 2 ML SANVAL 1.0714.0213.006-1 cProdANVISA=1071402130061 PMC=0,00 Lote=AW929 Qtd=100 Fab=01/02/2019 Val=31/01/2021 EAN: 7896137123780	30049099	040	5102	UND	100	1,80	180,00	0,00	0,00	0	48,15	
895	TETRACAINA+FENILEFRINA+AC.BORICO 10 ML (C1) C/ 1 ALLERGAN 1.0147.0049.001-4 cProdANVISA=1014700490014 PMC=0,00 Lote=F63021 Qtd=15 Fab=22/08/2019 Val=22/08/2021 EAN: 7897316801079	30049029	040	5102	UND	15	8,80	132,00	0,00	0,00	0	35,31	

Nº COMPRA:
7189
29/11/19

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	
☐ DISPENSA	C. 133/19
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 46/19	DE 12/05/19

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PP 46/2019 CONT 173/2019	
SOLIC 12369/2019 EMP 10227/2019 NAD 10361/2019	
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 35.746-4	
RESERVADO AO FISCO	

amando B
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Manal - PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 317/2019

Data : 11/12/2019

Conta Creditada CIRURGICA ITAMBE - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 35746-4

Valor Pago: 554,00

Nº Autenticação: 5847B7B0B09D2BB0