



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: 605 / 2020 Ordinário Data: 23/01/2020 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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 22/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 609
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 287	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGIC	

Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 344.542,93	Valor 435,00	Saldo Atual 344.107,93
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	60,00	FRA	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA OU FRASCO COM 100 ML	2,25	135,00
2	400,00	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV.	0,75	300,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	435,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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: 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: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

609 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 23/01/2020

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: /

Nº. Solicitação: 448/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 22/2019

Nº Contrato: 89/2019

Data Publicação: 22/03/2019

ID Contrato: 201989

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 605/2.020

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 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. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde.

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 e 13:00 às 17:00h.

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	100135	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA OU FRASCO COM 100 ML - Marca: isofarma	FRASCO	60,00	2,250	135,000
2	100162	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV. - Marca: hypofarma	AMPOLA	400,00	0,750	300,000

Total: 435,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COMERCIAL MARK ATACADISTA

EIRELI

RUA PRESIDENTE COSTA SILVA, 231
CENTRO - ASSIS CHATEAUBRIAND - PR
CEP: 85935-000 Fone: (44)3528-3499

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.543

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0109 3159 9600 0107 5500 1000 0125 4318 1466 2310

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

141200014765927 24/01/2020 15:14:53

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

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

24/01/2020

ENDEREÇO

AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/01/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:14:46

FATURA/DUPLICATA

001 22/02/20

R\$ 300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

300,00

VALOR DO ICMS

54,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

96,27

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

300,00

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

300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.488.297/0012-06

ENDEREÇO

JOSE ANTUNES FERREIRA, 83

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.53028-08

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,150

PESO LÍQUIDO

2,150

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR

VALOR

BC

VALOR

ALIC

VLR APROX.

1087

SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (C/100)
cProdANVISA=1038700450044 PMC=0,00
Lote=19080808 Qtd=10 Fab=01/08/2019 Val=30/08/2021 ✓
EAN 7898122912348 - CEST: 1300402

30032061

000

5102

AMP

10

0,75

7,50

7,50

1,35

18

2,41

1087

SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML 2ML (C/100)
cProdANVISA=1038700450044 PMC=0,00
Lote=19101066 Qtd=390 Fab=01/10/2019 Val=30/10/2021 ✓
EAN 7898122912348 - CEST: 1300402

30032061

000

5102

AMP

390

0,75

292,50

292,50

52,65

18

93,86

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

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. _____

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 22-19 DE _____

Nº _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº AUT 609/2020, Nº SOL 448/2020, PREG 22/2019, Nº CON 89/2019-EMP 605/2020-Pedido: 11113

NOME FANTASIA: PREFEITURA M. DE MARIALVA

*** CONTA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0830-3 C/C: 23801-5 ***

Val aprox dos tributos R\$ 96,27 (32,09%) fonte: IBPT

ENDEREÇO ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM HAMADA - MARIALVA PR

CEP:86990000

RESERVADO AO FISCO

RECEBUTO CONFIRMADO
15/02/2020 15:00
autenticidade
recebimento.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231 CENTRO - ASSIS CHATEAUBRIAND - PR CEP: 85935-000 Fone: (44)3528-3499		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.014.681 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0509 3159 9600 0107 5500 1000 0146 8111 9507 7909 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 141200094684199 28/05/2020 14:43:59		CNPJ 09.315.996/0001-07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.28315-03		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA M. DE MARIALVA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 28/05/2020	
ENDEREÇO AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/05/2020	
FONE FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:43:50	

FATURA/DUPLICATA 001 27/06/20 R\$ 135,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 135,00 VALOR DO ICMS 24,30 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 43,32 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 135,00	
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 135,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF	
MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO 8,000 PESO LÍQUIDO 8,000		VALOR DO IPI	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO PRODUTO 873953 DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML cProdANVISA=1517000210015 PMC=0.00 Lote=0040144 Qtd=60 Fab=01/04/2020 Val=30/04/2022 EAN 7898361700287 - CEST: 1300200		NCM/SH 30049069 CST 000 CFOP 5102 UNID. FR QUANT. 60 VALOR UNITÁRIO 2,25 VALOR TOTAL 135,00 BC ICMS 135,00 VALOR ICMS 24,30 ALIQ. ICMS 18 VLR APROX. TRIBUTOS 43,32	
---	--	---	--

AQUISIÇÃO - de acordo com: <input type="checkbox"/> CONVITE <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO <input type="checkbox"/> DISPENSA <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE Nº 22-19 DE 1/1 14/05/2020	
--	--


Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746


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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nº AUT 609/2020, Nº SOL 448/2020, PREG 22/2019, Nº CON 89/2019-EMP 605/2020-Pedido: 13866 NOME FANTASIA: PREFEITURA M. DE MARIALVA *** CONTA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0830-3 C/C: 23801-5 *** Val aprox dos tributos R\$ 43,32 (32,09%) fonte: IBPT ENDEREÇO ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM HAMADA - MARIALVA PR CEP: 86990000		RESERVADO AO FISCO 0,027m³ PRODUTO CONFERIDO Reclamações 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: 120/2020

Data : 02/07/2020

Conta Creditada COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0830-3

Conta: 23801-5

Valor Pago: 435,00

NºAutenticação: 2FB9578307FA0D82