



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: 212 / 2020 Ordinário Data: 14/01/2020 Página 1 / 1

Credor: 103208 CIRURGICA ONIX - EIRELI
Endereço: Comercial: RUA TROVOÇU, 1220 - - C.E.P. 86702590 - Araçongas - PR
C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0359-x Conta:128852-0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO Reduzido: 278 F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494 Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGIC	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 22/2019 Nº NAD.....: 214 Nº Convênio: /
--	--

Dotação Inicial 100.000,00	Saldo Anterior 98.314,15	Valor 327,60	Saldo Atual 97.986,55
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	CO	CLORIDRATO DE IMIPRAMINA 25 MG.	0,39	234,00
2	10,00	FRA	CLORIDRATO DE LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS. FRASCO COM 20 ML.	9,36	93,60

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	327,60
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Onix CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triangulo Arapongas - PR - 86702-590 (43) 3152-5250		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.032.062 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0320 4197 0900 0133 5500 1000 0320 6211 8600 5846 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 141200046408018 10/03/2020 08:47:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.66277-96		CNPJ 20.419.709/0001-33	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 10/03/2020
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 08:47:08

FATURA/DUPLICATA 001 07/04/20 R\$ 327,60	
--	--

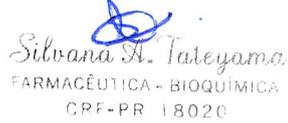
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 327,60	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 327,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301		MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOL	MARCA		PESO BRUTO 3,000		PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1362	IMIPRAMINA 25 MG (DEPRAMINA) . C-1 Lote- 18110187 Qtd=600 Fab=30/11/2018 Val=30/11/2021 EAN: 7896676403350	30049069	040	5102	CP	600	0,39	234,00	0,00	0,00	0
3376	LF VOMEPROMAZINA 40 MG GTS 20 ML (LEVOZINE)(C-1) Lote=19050151 Qtd=10 Fab=01/05/2019 Val=01/05/2022 EAN: 7896676402308	30039079	040	5102	FR	10	9,36	93,60	0,00	0,00	0

RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO PRESENCIAL 22/2019 NAD 214/2020 ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL / R. FORMOSA N.522 / CENTRO RECEBIMENTO: SEG A SEX - 08H AS 12H E DAS 13H AS 17H BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0  FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CPF-PR 18020	RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Maringá - PR
--	--

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:10/03/2020,Valor Total: R\$327,60, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.032.062 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

* Mercadorias não conferem
com a nota fiscal. (Gonda)
11/03/20.


Silvana A. Tatayama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

Enc 15/01/20



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

214 / 2020

Espécie: _____ **Data Emissão: 14/01/2020**

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 103208 - CIRURGICA ONIX - EIRELI
CNPJ: 20.419.709/0001-33 **Insc. Estadual:** _____
ENDEREÇO: RUA TROVOÇU, 1220
BAIRRO: VILA TRIANGULO **CIDADE:** Araçongas - PR **CEP:** 86.702-590
TELEFONE: _____ **E-MAIL:** _____

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: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso: _____
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

Processo: /
Nº. Solicitação: 113/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 22/2019
Nº Contrato: 91/2019
Data Publicação: 22/03/2019
ID Contrato: 201991
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem: _____
Subvenção: /
Empenho: 212/2.020

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL- RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DIAS ÚTEIS -SEGUNDA À SEXTA DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS

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	100060	CLORIDRATO DE IMPRAMINA 25 MG. - Marca: CRISTALIA	COMPRI	600,00	0,390	234,000
2	100063	CLORIDRATO DE LEVOMEPRMAZINA 4% GOTAS. FRASCO COM 20 ML. - Marca: CRISTALIA	FRASCO	10,00	9,360	93,600

Total: 327,60

(Handwritten signature)
José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.827/17
 Marialva - PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



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: 65/2020

Data: 13/04/2020

Conta Creditada CIRURGICA ONIX - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-x

Conta: 128852-0

Valor Pago: 327,60

Nº Autenticação: C1703C6CB3B1B79F