



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: 2452 / 2020 **Ordinário** **Data:** 19/03/2020 **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: 289 F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494 Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 46/2019 Nº NAD.....: 2463 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial 400.000,00	Saldo Anterior 361.356,28	Valor 1.935,00	Saldo Atual 359.421,28
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300,00	AMP	HEPARINA SÓDICA 5 000UI/0,25ML. AMPOLA COM 0,25ML. USO SC.	4,65	1.395,00
2	300,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML.	1,80	540,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.935,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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.

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

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



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2463 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 19/03/2020

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: 3.007/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 46/2019
Nº Contrato: 173/2019
Data Publicação: 17/05/2019
ID Contrato: 2019173
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 2.452/2.020

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: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
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 Almoarifado- Horário: 08:00 às 11:00 e 13:00 às 16:00h.

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	100125	HEPARINA SÓDICA 5 000UI/0,25ML. AMPOLA COM 0,25ML. USO SC. - Marca: CRISTALIA	AMPOLA	300,00	4,650	1.395.000
2	100071	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. - Marca: SANVAL	AMPOLA	300,00	1,800	540,000

Total: 1.935,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 202/17

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 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0326 8470 9600 0111 5500 1000 0012 3612 8290 7642
	Nº 000.001.236 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200056154037 24/03/2020 09:11:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.39645-28	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 26.847.096/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		CNPJ/CPF/A/Estrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 24/03/2020
ENDEREÇO RUA STA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:10:49

FATURA/DUPLICATA 001 23/04/20 R\$ 1.935,00	
--	--

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 DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	517,61	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.935,00
				VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.935,00

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

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
417	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML CRISTALIA 1.0298.0371.003-1 cProdANVISA=1029803710031 PMC=0,00 Lote=19090407 Qtd=300 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2021 EAN: 7896676415445	30049099	040	5102	UND	300	4,65	1.395,00	0,00	0,00	0	373,16
522	PROMETAZINA 25 MG/ML 2 ML SANVAL 1.0714.0213.006-1 cProdANVISA=1071402130061 PMC=0,00 Lote=AX848 Qtd=300 Fab=01/12/2019 Val=30/11/2021 EAN: 7896137123780	30049099	040	5102	UND	300	1,80	540,00	0,00	0,00	0	144,45

AQUISIÇÃO - de acordo com:
 CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 LICITAÇÃO
 EMPENHO
 OBRIGATORIEDADE
 Nº 46719 DE 23/04/19


Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 790 Comp. - 7544 26/03/2020	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	---	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PP 46/2019 CONT 173/2019 SOLIC 3007/2020 EMP 2452/2020 NAD 2463/2020 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 35.746-4	RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benediti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 8.157/17 Maringá - 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: 65/2020

Data : 13/04/2020

Conta Creditada CIRURGICA ITAMBE - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 35746-4

Valor Pago: 1.935,00

NºAutenticação: 59C8E106761631C4