



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: 2494 / 2020 Ordinário Data: 23/03/2020 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.....: 2504 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	274.561,35	540,00	274.021,35

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	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:	540,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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.

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 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

2504 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 23/03/2020

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: 3.140/2.020
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: 2.494/2.020

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 Almoxarifado- 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	100071	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. - Marca: SANVAL	AMPOLA	300,00	1,800	540,000

Total: 540,00

José Oriando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.627/17
15/03/2020

Claudio Mesquita

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 Nº 000.001.261 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0326 8470 9600 0111 5500 1000 0012 6113 0759 7806 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	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.39645-28	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 26.847.096/0001-11
------------------------------------	---------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		76.282.680/0001-45	25/03/2020
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 15:00:59

FATURA/DUPLICATA			
001	24/04/20	R\$ 540,00	

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	144,45	540,00		
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	540,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
		0-Rem (CIF)					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	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		
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
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

Nº 46/19 DE 23/04/19 C. 173/19

Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21.746

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 3140/2020 EMP 2494/2020 NAD 2504/2020 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 35.746-4	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 1687/17
 Marialva - PR

PED 74146 - 1 vol.

Faint, illegible text, possibly bleed-through from the reverse side of the page.

LIBRARY
UNIVERSITY OF
CALIFORNIA



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: 540,00

NºAutenticação: 96BE3CAF6A457A6B