Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Mariallva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2020-04-29 15:02:30)

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: 619 / 2020 **Ordinário** **Data:** 23/01/2020 **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: 287
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 46/2019
Nº NAD.....: 621
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	293.284,37	2.296,00	290.988,37

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

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	5,00	FRA	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML.SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML.	8,80	44,00
3	200,00	AMP	HEPARINA SÓDICA 5 000UI/0,25ML. AMPOLA COM 0,25ML. USO SC.	4,65	930,00
4	600,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML.	1,80	1.080,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 2.296,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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 — 621 / 2020

Espécie: **Data Emissão: 23/01/2020** **Página 1 / 1**

FORNECEDOR: 105283 - CIRURGICA ITAMBE - EIRELI
CNPJ: 26.847.096/0001-11 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
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: 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 COR
Recurso:	
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	725/2.020
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:	619/2.020

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, n°848, 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	100059	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 20MG/ML. AMPOLA COM 1ML. - 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	5,00	8,800	44,000
3	100125	HEPARINA SÓDICA 5 000UI/0,25ML. AMPOLA COM 0,25ML. USO SC. - Marca: CRISTALIA	AMPOLA	200,00	4,650	930,000
4	100071	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. - Marca: SANVAL	AMPOLA	600,00	1,800	1.080,000
					Total:	**2.296,00**

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

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 - MARINGA - PR
CEP: 87.015.280 FONE: (44) 3346 - 4300

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.042
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0226 8470 9600 0111 5500 1000 0010 4211 1624 4313

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141200025496453 10/02/2020 09:15:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.39645-28		26.847.096/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREF MUNIC MARIALVA			76.282.680/0001-45	10/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA STA EFIGENIA, 680	CENTRO	87990-000		10/02/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		09:14:53

FATURA/DUPLICATA

001	11/03/20	R$ 2.252,00

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	602,42	2.252,00
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	2.252,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3					

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
417	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML CRISTALIA 1.0298.0371.003-1 cProdANVISA=1029803710031 PMC=0,00 Lote=19040429 Qtd=200 Fab=01/04/2019 Val=30/04/2021 EAN: 7896676415445	30049099	040	5102	UND	200	4,65	930,00	0,00	0,00	0	248,78
419	HIDRALAZINA 20 MG/ML 1 ML CRISTALIA 1.0298.0089.003-7 cProdANVISA=1029800890037 PMC=0,00 Lote=19110533 Qtd=50 Fab=01/11/2019 Val=31/05/2021 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=AX568 Qtd=600 Fab=01/09/2019 Val=31/08/2021 EAN: 7896137123780	30049099	040	5102	UND	600	1,80	1.080,00	0,00	0,00	0	288,90

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	RESERVADO AO FISCO
PP 46/2019 CONT 173/2019 SOLIC 725/2020 EMP 619/2020 NAD 621/2020 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 35.746-4	

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

PED 72995
72765

PED 2593

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA ITAMBE EIRELI ME
AV. BRASIL, N° 5709
ZONA 05 - MARINGA - PR
CEP: 87.015.280 FONE: (44) 3346 - 4300

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.058
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0226 8470 9600 0111 5500 1000 0010 5817 1533 9222

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141200026847486 11/02/2020 15:33:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
907.39645-28		26.847.096/0001-11

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREF MUNIC MARIALVA			76.282.680/0001-45	11/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA STA EFIGENIA, 680	CENTRO	87990-000		11/02/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		15:32:06

FATURA/DUPLICATA

001	12/03/20	R$ 44,00

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	11,77	44,00
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	44,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
1							

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
895	TETRACAINA+FENILEFRINA+AC.BORICO 10 ML (C1) C/ 1 ALLERGAN 1.0147.0049.001-4 cProdANVISA=1014700490014 PMC=0,00 Lote=F63021 Qtd=5 Fab=22/08/2019 Val=22/08/2021 EAN: 7897316801079	30049029	040	5102	UND	5	8,80	44,00	0,00	0,00	0	11,77

Nº COMPRA: 7429
14/03/2020

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31708

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PP 46/2019 CONT 173/2019 SOLIC 725/2020 EMP 619/2020 NAD 621/2020 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 35.746-4	

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

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 63/2020

Data : 07/04/2020

Conta Creditada **CIRURGICA ITAMBE - EIRELI**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 35746-4

Valor Pago: **2.296,00**

NºAutenticação: **A155065B7ACB15B3**