



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: 4776 / 2021 Ordinário Data: 23/06/2021 Página 1 / 1

Credor: 45967 CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA
Endereço: Comercial: AV. LONDRINA, 4572 - - C.E.P. 87502250 - Umuarama - PR
C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94 Insc. Est.: ISENT0
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0645-9 Conta:17382-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 5/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 4517
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 261	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 410.284,53	Valor 198,00	Saldo Atual 410.086,53
---------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicament para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	AMP	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML. AMPOLA COM 3 ML. CODIGO: BR0271710	1,98	198,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	198,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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 PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUI
C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4517 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 19/06/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 45967 - CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMI
CNPJ: 05.746.444/0001-94 **Insc. Estadual:** ISENT0
ENDEREÇO: AV. LONDRINA, 4572
BAIRRO: Centro **CIDADE:** Umuarama - PR **CEP:** 87.502-250
TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /
Nº. Solicitação: 5.161/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 5/2021
Nº Contrato: 48/2021
Data Publicação: 04/03/2021
ID Contrato: 202148
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 4.776/2.021

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 medicamento para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. **HORÁRIO** 8:00 as 11:30 e 13:30 as 16:30h.

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	100051	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML. AMPOLA COM 3 ML. CODIGO: BR0271710 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	100,00	1,980	198,000
Total:						198,00

José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Delegado

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA IMPLANTADORA
E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPPAV. LONDRINA, 4572 - ZONA 2 - 87502-250
UMUARAMA - PR
(44) 3623-3591DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.039.840

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0705 7464 4400 0194 5500 1000 0398 4011 0050 4897

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210152641389 16/07/2021 09:43:47

CNFJ

05.746.444/0001-94

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.83535-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE EMISSÃO

16/07/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/07/2021

HORA DE SAÍDA

09:43:49

FATURA/DUPLICATA

001 15/08/2021 R\$ 198,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
198,00	13,86	0,00	0,00	198,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				198,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

ENDEREÇO

AV. IPIRANGA, 3928

QUANTIDADE

1 VOLUME

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
5949	AMIODARONA 150MG/03ML INJ IV AMP 03ML (GEN) HIPOLABOR cProdANVISA=1134301220022 PMC=0,00 Lote=AD-015/21 Qtd=100 Fab=01/03/2021 Val=01/03/2023 EAN: 7898123907749	30049076	000	5102	AMP	100	1,98	198,00	198,00	13,86	7

ADQUIÇÃO - de acordo com

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 05-21 DE 1/1

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
 FARMACÊUTICA
 CRF-PR Nº 31.909

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 77187
 EMPENHO 4517/2021 - PP.05/2021 - CONTRATO 048/2021
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C: 939-8 OU BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9
 C/C: 17382-7

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Bonetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 1.337/17
 Maria J. P.

Recebemos de CIRURGICA PARANA DIST IMP E EXP DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/07/2021, Valor Total: R\$198,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.039.840

SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 175/2021

Data : 05/08/2021

Conta Creditada CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0645-9

Conta: 17382-7

Valor Pago: 198,00

NºAutenticação: D3A669BD25B965FB