

Prefeitura Municipal de Marialva

CNPJ 76.282.680/0001-45

SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000

(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6929/2023

Ordinário

Data: 19/09/2023

Credor: 15219 - NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA CUIABA, 5018, Numero: 0 - ALTO ALEGRE

C.N.P.J.: 34.772.843/0001-28

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Ag: 3508-4

Conta: 56354-4

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2067 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR PAULO CESAR DA SILVA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 215

F. de Recurso: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 63/2023

Nº Συνθέτιο:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
147.233,13	44.080,60	863,00	43.217,60

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Avenida Mário Galo, nº211- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos e correlatos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
54925	100	AMPOLA	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML. AMPOLA COM 2ML.	8,63	863,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	863,00
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

11 OCT. 2023

PAGO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Cuiabá, 5018 - sala 02 - Alto Alegre - Cascavel-PR CEP: 85805-260 Fone: 45-3303-4090		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.582 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0934 7728 4300 0128 5500 1000 0025 8216 2009 8209 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230246869461 20/09/2023 10:44:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.25860-64	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 34.772.843/0001-28	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA - PR/0595		CNPJ/CPF do Emissor 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 20/09/2023
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-1151	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/09/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 10:44:43

FATURA/DUPLICATA 001 20/10/23 R\$ 863,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		230,85		863,00	
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	
								863,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0013-07
ENDEREÇO ROD BR 277 - KM 596, S/N		MUNICÍPIO CASCAVEL		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	
403	AMICACINA 250MG/ML (500MG) AMP 2ML GEN. TEUTO cProdANVISA=1037002970060 PMC=0,00 Lote=9070130 Qtd=100 Fab=11/07/2022 Val=11/07/2024	30049099	0102	5102	AMP	100	8,63	863,00	0,00	0,00	0	230,85	

vd. curta

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

Nº compra: 21096

Tallita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C. 383
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 63-23 DE 27/07/23	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço entrega: Rua: AV. MARIO GALLO, numero: 211, Compl: FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO, bairro: JARDIM HAMADA Cidade: MARIALVA, UF: PR, CEP: 86990000 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG.: 3806 OPERACAO 003 C/C.: 1150-3 BANCO DO BRASIL AG.: 3508-4 C/C.: 56354-4 ORDEM DE COMPRA Nº 4555/2023 PREGAO ELETRONICO Nº 063/2023 - CONTRATO Nº 383/2023 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL www.pr.gov.br/proconpr - 0800-41-1512 Rua Alameda Cabral, 814 - Centro - Curitiba - PR CEP: 80.410-210 - Fax (41) 3219-7400 Val aprox dos tributos R\$ 230,85 (26,75%) Fonte: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Recebemos de NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/09/2023, Valor Total: R\$ 863,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA - PR/0595 RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.002.582 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Prefeitura Municipal de Marialva
76.282.680/0001-45
PR
2023

20/09

ORDEN DE COMPRA 4555/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 13/09/2023	Contrato: 383/2023
Licitação Número/Ano: 63/2023	Data de Vencimento: 27/07/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva	Elaborado Por: Talita Chierrito	
Informações do Fornecedor		

E: 6929

Razão Social: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Cidade: Cascavel - CE
Endereço: RUA CUIABA, 5018 nº: 0
Telefone Comercial:
E-Mail:

CPF/CNPJ: 34.772.843/0001-28
Insc.Est.:
Bairro: ALTO ALEGRE
Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 215
Dotação: 0700210302000820673390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2067 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR PAULO CESAR DA SILVA
Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Vínculo: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

Finalidade

Avenida Mário Galo, nº211- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos e correlatos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100161	SULFATO DE AMICACINA 250 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0268381	TEUTO	AMPOLA	100	8,6300	R\$ 863,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 863,00

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 5380-5 - CONTA F P M

Lote nº: 3074/2023

Data: 11/10/2023

Conta Creditada: NOVA OESTE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 3508-4

Conta: 56354-4

Valor Pago: 863,00

Nº Autenticação: 6A43856831E9AFF4