



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1637 / 2015 Ordinário Data: 09/02/2015 Página 1 / 1

Credor: 4342 H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: AV. EUCLIDES DA CUNHA, - - C.E.P. 87015180 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 01.851.185/0001-00 Insc. Est.: ISENT0

Ag C/C

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
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 378
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação:.....: 3/2014
Data Licitação.: 27/02/2014
Nº Contrato:.....: 201446/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
400.000,00

Saldo Anterior
296.849,41

Valor
1.758,00

Saldo Atual
295.091,41

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3	Und	..Mesa auxiliar com armação tubular em inox e pintura epóxi, com dimensões aproximadas de: 0,40x0,60x0,80m. Com rodízios e 2 prateleiras	200,00	600,00
2	6	Und	..Suporte para soro Altura regulável, estrutura em inox com 4 rodas de 2mm, haste superior em inox com 4 ganchos.	193,00	1.158,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.758,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITAL
C.N.P.J.: 01.851.185/0001-00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CIRÚRGICA CIDADE VERDE

H A Silva Com. de Mat. Hosp. Ltda
Av Brasil, 5705 - Zona 05
Maringá - PR - 87015-280
(44) 30255408

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.588

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4115 0301 8511 8500 0100 5500 1000 0095 8810 3204 2250

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

141150033830247 05/03/2015 15:39:23

CNPJ

01.851.185/0001-00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.96379-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

05/03/2015

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/03/2015

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

9588-01 15/03/2015 R\$1.758,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.758,00

VALOR DO ICMS

316,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.758,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.758,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

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

10252 SUPORTE P/ SORO C/ REGULAGEM EM INOX RODIZIO CHS

94029090

000

5102

UN

6

193,00

1.158,00

1.158,00

208,44

18

9574 MESA AUXILIAR 0,40 X 0,60 X 0,80 C/ ROD E 2 PRATELEIRAS

94029090

000

5102

UN

3

200,00

600,00

600,00

108,00

18

CHS

Empenho nº 1637

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 03/14 DE _____

90

Marcelo A. Romão
Chefe da Divisão de Auditoria,
Controle e Avaliação

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITAÇÃO DE DESPESA N- 1725 / 2015
PREGAO PRESENCIAL N- 3 / 2014
CONTA PARA DEPOSITO:
BANCO DO BRASIL - AG: 1187-8 C/C: 16144-6

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de H A Silva Comercio de Materiais Hospitalares Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/03/2015, Valor Total: R\$1.758,00, Destinatário: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.009.588

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

09/03/15 *Regina Polissi*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1725 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 9/2/2015****Página 1 / 1****Fornecedor: 4342 - H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 01.851.185/0001-00****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: AV. EUCLIDES DA CUNHA,****Bairro: ZONA 04 Cidade: Maringá - PR****CEP: 87.015-180****Telefone: 3232**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	3 / 2014
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	27/2/2014
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 378	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	58642	..Mesa auxiliar com armação tubular em inox e pintura epóxi, com dimensões aproximadas de: 0,40x0,60x0,80m. Com rodízios e 2 prateleiras	Und	3,00	200,0000	600,00
2	58667	..Suporte para soro Altura regulável, estrutura em inox com 4 rodas de 2mm, haste superior em inox com 4 ganchos.	Und	6,00	193,0000	1.158,00
Total:						1.758,00

1637**Paulo César Mori**
Responsável pela Elaboração

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº38/2015

Marialva. 05 de Fevereiro de 2015.

Sr. Bruno Costa de Oliveira
Secretário Municipal de Finanças

Pelo presente, solicitamos a autorização para compra dos materiais e medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

Tal aquisição adequa-se ao interesse público tendo em vista que há a necessidade de continuidade dos serviços prestados por esta Secretaria de Saúde.

O serviço importa em um valor total de R\$1758,00

Aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.

ORDEM DE COMPRA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 05-2014-PMM	

AUTORIZAR

A empresa H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Brasil nº. 5.705, ZONA 05, cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 01.851.185/0001-00, a entregar o objeto conforme anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
26	..Mesa auxiliar com armação tubular em inox e pintura epóxi, com dimensões aproximadas de: 0,40x0,60x0,80m. Com rodízios e 2 prateleiras	Und	3	200	600,00	CHS
51	..Suporte para soro Altura regulável, estrutura em inox com 4 rodas de 2mm, haste superior em inox com 4 ganchos.	Und	6	193	1.158,00	CHS
					1.758,00	

1 –Data de Início:

19 FEV 2015

2 –Prazo de Entrega: 10 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: Pronto Socorro Municipal. Avenida Cristovão Colombo nº1624. Centro. Horário de entrega:8h às 12 horas.

5 - Ao emitir a nota enviar por e-mail (em formato pdf) para pré-empenho no mesmo dia, caso contrário poderá haver a necessidade de cancelamento da mesma e emissão com data atual.

E-mail: compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciamva@outlook.com

Telefone para contato: (44) 32326297



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 77/2015

Data : 13/04/2015

Conta Creditada H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 16144-6

Valor Pago: 1.758,00

NºAutenticação: F807392E04927980