



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: 2429 / 2015

Ordinário

Data: 25/02/2015

Página 1 / 1

Credor: 4341 MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: Comercial: RUA IPE, 70, - - C.E.P. 85935000 - Assis Chateaubriand - PR

C.N.P.J.: 03.233.805/0001-73

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Reduzido: 334

F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação:.....: 5/2014

Data Licitação.: 28/03/2014

Nº Contrato:.....: 201472/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

200.000,00

Saldo Anterior

182.011,44

Valor

782,00

Saldo Atual

181.229,44

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	pct	Compressa de Gaze 13 fios pte c/ 500 unidades Dimensões: 7,5 x 7,5	7,82	782,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

782,00

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario 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: MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 03.233.805/0001-73

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Presidente Costa e Silva, 231 CENTRO - ASSIS CHATEAUBRIAND - PR CEP: 85935-000 Fone: (44)3528-3656		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.043.673 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0303 2338 0500 0173 5500 1000 0436 7318 2751 5025 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150035456207 09/03/2015 12:01:24		CNPJ 03.233.805/0001-73	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.85718-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA M. DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 09/03/2015	
ENDEREÇO AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPPLICATA 43673-01 06/04/15 R\$ 782,00					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 782,00		VALOR DO ICMS 93,84		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 782,00	
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 782,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ALMEIDA E ARAUJO TRANSPORTE LTDA		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 75.000.174/0001-53	
ENDEREÇO ROD DA UVA PR 417, 3602		MUNICÍPIO COLOMBO		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.02338-48					
QUANTIDADE 5		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
870726	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 Lote=515 Qtd=40 Fab=05/01/2015 Val=05/01/2020 PMC=0,00	30059090	000	5101	PCT	40	7,82	312,80	312,80	37,54	12
870726	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 Lote=0215 Qtd=60 Fab=05/01/2015 Val=05/01/2020 PMC=0,00	30059090	000	5101	PCT	60	7,82	469,20	469,20	56,30	12

Empenho 2429.

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. _____ ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº <u>0514</u> DE ____/____/____	
--	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLIC 2559/2015, PROC 7/2014, PREGAO 5/2014, EMPENHO 2429-Pedido: 48223 *** CONTA DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG: 830-3 C/C: 23645-4 *** Val aprox dos tributos R\$ 250,94 (32,09%) fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

Recebemos de MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/03/2015, Valor Total: R\$782,00, Destinatário: PREFEITURA M. DE MARIALVA AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.043.673 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 78/2015

Data : 13/04/2015

Conta Creditada MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0830-3

Conta: 23645-4

Valor Pago: 782,00

Nº Autenticação: 84AEACA93EE4A998

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2559 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 25/2/2015**Página** 6 / 17**Fornecedor:** 4341 - MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 03.233.805/0001-73**Insc. Estadual:** ISENTO**Endereço:** RUA IPE, 70,**Bairro:** Centro **Cidade:** Assis Chateaubriand - PR**CEP:** 85.935-000**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	7 / 2014
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	5 / 2014
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Homologação:	
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: 01495	Atenção Basica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	1	58761 ..Compressa de Gaze 13 fios pcte c/ 500unidades Dimensões: 7,5 x 7,5	pct	100,00	7,8200	782,00
Total:						782,00

24 29

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº63/2015

Marialva, 24 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\$ 2033,20

Aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.

495
PSF