



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: 7692 / 2015

Ordinário

Data: 16/06/2015

Página 1 / 1

Credor: 45969 PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 259 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

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: 380
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 45/2015

Data Licitação: 08/06/2015

Nº Contrato: 2015165/2015

Nº Convênio: /

01495

Dotação Inicial
600.000,00

Saldo Anterior
460.357,46

Valor
2.694,40

Saldo Atual
457.663,06

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	40	CX	..Luva de Procedimento - EP caixa com 100 unidades Luva para procedimento lisa, em látex e levemente talcada com pó absorvível, atóxico no padrão FDA Americano, hipoalergênica, ambidestra.;;;;	15,00	600,00
2	80	CX	..Luva de procedimento - P caixa com 100 unidades Luva para procedimento lisa, em látex e levemente talcada com pó absorvível, atóxico no padrão FDA Americano, hipoalergênica, ambidestra.;;;;	14,93	1.194,40
3	60	CX	..Luva de procedimento - G caixa com 100 unidades Luva para procedimento lisa, em látex e levemente talcada com pó absorvível, atóxico no padrão FDA Americano, hipoalergênica, ambidestra.;;;;	15,00	900,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.694,40

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRO SAÚDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR (44) 3224-1234		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.012.073 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0120 7317 9867 1313 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 DENTRO DO ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150101344446 06/07/2015 14:03:04		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA			CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 06/07/2015
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000
MUNICÍPIO MARIALVA			FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/07/2015
					HORA DE SAÍDA 14:03:03

FATURA/DUPLICATA 12073-01 25/07/15 R\$ 2.694,40		
---	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.694,40	
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 2.694,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0-Emitente			CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1375	LUA PROCEDIMENTO TAM G 1 CX DESCARPACK Lote=SLTC00402L Qtd=60 Fab=01/07/2014 Val=30/07/2019 PMC=0,00	40151900	0102	5102	CX	60	15,00	900,00	0,00	0,00	0
8177	LUA PROCEDIMENTO TAM P 1 CX DESCARPACK Lote=SLTC563S Qtd=80 Fab=01/03/2015 Val=30/03/2020 PMC=0,00	40151900	0102	5102	CX	80	14,93	1.194,40	0,00	0,00	0
1158	LUA PROCEDIMENTO TAM XP 1 CX DESCARPACK Lote=SLTC478X Qtd=40 Fab=01/10/2014 Val=31/10/2019 PMC=0,00	90183929	0102	5102	CX	40	15,00	600,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. _____ ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 45115 DE _____ 	
--	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITACAO 8089/2015 PREGO 45/2015-BANCO DO BRASIL AG 1187-8 C/C 20230-4		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de PRO SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/07/2015, Valor Total: R\$2.694,40, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.012.073 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8089 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 16/6/2015****Página 1 / 1****Fornecedor: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 07.344.756/0001-05****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: Carlos Gomes, 259****Bairro: ZONA 05 Cidade: Maringá - PR****CEP: 87.015-200****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	45 / 2015
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:	8/6/2015
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: 380	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	69187	..Luva de Procedimento - EP caixa com 100 unidades Luva para procedimento lisa, em látex e levemente talcada com pó absorvível, atóxico no padrão FDA Americano, hipoalergênica, ambidestra.;;;;	CX	40,00	15,0000	600,00
2	69188	..Luva de procedimento - P caixa com 100 unidades Luva para procedimento lisa, em látex e levemente talcada com pó absorvível, atóxico no padrão FDA Americano, hipoalergênica, ambidestra.;;;;	CX	80,00	14,9300	1.194,40
3	69192	..Luva de procedimento - G caixa com 100 unidades Luva para procedimento lisa, em látex e levemente talcada com pó absorvível, atóxico no padrão FDA Americano, hipoalergênica, ambidestra.;;;;	CX	60,00	15,0000	900,00
Total:						2.694,40

7692

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 231/2015

Data : 10/08/2015

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 2.694,40

Nº Autenticação: AAAD49AF9CF25D5A