



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: 7694 / 2015

Ordinário

Data: 16/06/2015

Página 1 / 2

Credor: 46478 STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: AV. COLOMBO, 321 - - C.E.P. 87100000 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04

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 Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 45/2015

Data Licitação.: 08/06/2015

Nº Contrato....: 2015171/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
600.000,00	451.445,66	1.919,30	449.526,36

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	80	PCT	..Algodão hidrófilo em rolo, pacote com 500g;;;	7,60	608,00
2	8	CX	..Lâmina p/ bisturi nº 11;;;	12,80	102,40
3	10	CX	..Lâmina p/ bisturi nº 15;;;	12,80	128,00
4	5	PCT	..Swab ginecológica e laboratorial caixa c/ 100 unidades Swab em algodão estéril, embalados individualmente.;;;	14,66	73,30
5	20	metr	..Tubo de Látex nº 200 com 1,0 m;;;	0,88	17,60
6	5	KIT	..Reanimador Manual com reservatório (Ambu completo em silicone) - Adulto;;;	99,00	495,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.919,30
------------------	------	---------------------	----------

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: STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES
C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04



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: 7694 / 2015

Ordinário

Data: 16/06/2015

Página 2 / 2

Credor: 46478 STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: AV. COLOMBO, 321 - - C.E.P. 87100000 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação:.....: 45/2015
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Licitação.: 08/06/2015
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00.	MATERIAL DE CONSUMO	Nº Contrato: 2015171/2015
Desdobramento: 36 00	MATERIAL HOSPITALAR	Nº Convênio: /
F. de Recurso: 31495	Atenção Básica	01495

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
600.000,00	451.445,66	1.919,30	449.526,36

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
7	5	KIT	..Reanimador Manual com reservatório (Ambu completo em silicone) -Infantil;;;	99,00	495,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.919,30
------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de de

PAGAMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.	
Marialva, de de	EDGAR SILVESTRE Prefeito Municipal
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças	BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco _____	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº da Conta _____	Marialva, de de
Nº do Cheque _____	Credor: STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04

STARMED, ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180
NOVO MUNDO - 81030-490
CURITIBA - PR Fone/Fax: 4132468798

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.027.736
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 0702 2233 4200 0104 5500 1000 0277 3610 0733 0114

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

141150104213024 - 10/07/2015 15:43:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9014634921

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.223.342/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

10/07/2015

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DA SAÍDA

10/07/2015

UF

FONE / FAX

PR

4432326297

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:42:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 1 027736

Venc. 08/08/2015

Valor R\$ 1.919,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PROD.
1.919,30	345,47	0,00	0,00	0,00	12,48	1.919,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	57,58	1.919,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVALOG

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

82.467.531/0001-53

ENDEREÇO

RUA MARIALVA

MUNICÍPIO

PINHAIS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
ALGH500G118	ALGODAO HIDROFILO 500GR - NATHALYA - LT: 0000001214 - VAL: 01/12/19	52010090	000	5102	RL	80,0000	7,6000	608,00	608,00	109,44		18,00	
LAMB11C004	LAMINA BISTURI N. 11 CARBONO - ADVANTIVE - LT: 000001406A - VAL: 01/06/19	90189029	100	5102	CX	8,0000	12,8000	102,40	102,40	18,43		18,00	
LAMB15C004	LAMINA BISTURI N. 15 CARBONO - ADVANTIVE - LT: 000001312A - VAL: 01/12/18	90189029	100	5102	CX	10,0000	12,8000	128,00	128,00	23,04		18,00	
SWABHASTPLAS414	SWAB ALGINATADO HASTE PLASTICA - LABOR - LT: 0000010814 - VAL: 31/12/16	90211020	000	5102	PT	5,0000	14,6600	73,30	73,30	13,20		18,00	
READLSCR161	REANIMADOR ADL SILICONE C/RESERVATORIO - SAFTI - LT: 000EX-6110 - VAL: 01/01/40	90192030	100	5102	UN	5,0000	99,0000	495,00	495,00	89,10		18,00	
REINFSCR161	REANIMADOR INF SILICONE C/RESE - SAFTI - LT: 000EX-6110 - VAL: 01/01/40	90192030	100	5102	UN	5,0000	99,0000	495,00	495,00	89,10		18,00	
TUBLA200472	TUBO DE LATEX 200 - LEMGRUBER - LT: 0200A0606A - VAL: 06/06/17	40091100	000	5102	MT	20,0000	0,8800	17,60	17,60	3,16		18,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 4515 DE _____
C. _____
CP

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 027494 Nota Fiscal: 027736 Dt. Impressão: 10/07/15 B.BRASIL AG 3406-1 CC 133716-5 SOL. 8091/2015
LC 45/2015 LOCAL DE ENTREGA - AV. CRISTOVAO COLOMBO 1624 CENTRO DAS 8 AS 12 HORAS ***CONFIRA O
NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA
TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS A
ENTREGA DO MATERIAL. CONFERIDO POR: DATA: *** Valor
Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 695,85 (36,26%) Federal e R\$ 41,47 (2,16%) Estadual Email do Destinatário:
COMPRAS@CAPITALDAUVAFINA.COM.BR
comercial@ativalogtransporte

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8091 / 2015****Especie: Ordinário****Data de Emissão: 16/6/2015****Página 1 / 1****Fornecedor: 46478 - STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 02.223.342/0001-04****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: AV. COLOMBO, 321****Bairro: Centro Cidade: Maringá - PR****CEP: 87.100-000****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	69345	..Algodão hidrófilo em rolo, pacote com 500g;;;	PCT	80,00	7,6000	608,00
2	69384	..Lâmina p/ bisturi nº 11;;;	CX	8,00	12,8000	102,40
3	69385	..Lâmina p/ bisturi nº 15;;;	CX	10,00	12,8000	128,00
4	69389	..Swab ginecológica e laboratorial caixa c/ 100 unidades Swab em algodão estéril, embalados individualmente.;;;	PCT	5,00	14,6600	73,30
5	69390	..Tubo de Látex nº 200 com 1,0 m;;;	metro	20,00	0,8800	17,60
6	69500	..Reanimador Manual com reservatório (Ambu completo em silicone) - Adulto;;;	KIT	5,00	99,0000	495,00
7	69501	..Reanimador Manual com reservatório (Ambu completo em silicone) - Infantil;;;	KIT	5,00	99,0000	495,00
Total:						1.919,30

7694

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 STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3406-1

Conta: 133716-5

Valor Pago: 1.919,30

Nº Autenticação: 966B44A453E4AE19