



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: 12066 / 2015 Ordinário Data: 21/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 101561 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02

Insc. Est.:

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: 10 00 MATERIAL ODONTOLÓGICO
Reduzido: 380
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 4/2015

Data Licitação: 22/04/2015

Nº Contrato: 201593/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
600.000,00	311.747,96	96,20	311.651,76

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10	UN	Escavador de dentina nº 11,5 (colher);;	4,81	48,10
2	10	UN	Escavador de dentina nº 17;;	4,81	48,10

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	96,20
------------------	------	---------------------	-------

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
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

Credor: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LT
C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

FPM 101 21122013000343600026/PG *****9.1

34,31

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE:

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

NÚMERO 110598

SÉRIE 1

 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1- SAÍDA 1 Nº 110598 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4215 1000 8020 0200 0102 5500 1000 1105 9817 6731 2822 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada NÚMERO PROTOCOLO 342150125370403 29/10/2015 15:23:48
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib		CHPJ 00.802.002/0001-02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Município de Marialva		CHPJ 76.282.680/0001-45		DATA EMISSÃO 29/10/2015	
ENDEREÇO Rua Santa Efigenia, 680		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE / FAX (44) 3232-8383		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:24:11	

FATURA / DUPLICATA					
DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
110598P01	28/11/2015	96,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,50	R\$ 96,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 96,20

TRANSPORTADOR / VOLUME RAZÃO SOCIAL Marcos Daniel da Silva		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF PR		CNPJ / CPF 051.539.339-89	
ENDEREÇO Rua Luis Lerco, 209		MUNICÍPIO LONDRINA						UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO DO PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	Volume(s)		130256	2,000	2,000						

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
010001134	Escavador White n. 17 L:ND V:12/79	90184999	000	6108	UND	10,0000	4,81000	48,10	0,00	0,00		0,00	
010001131	Escavador White n. 11,5 L:ND V:12/79	90184999	000	6108	UND	10,0000	4,81000	48,10	0,00	0,00		0,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 0415 DE / /

(Assinatura)

Manoel A. Rando
Chefe da Divisão de Aquisição
Controladoria Geral

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09.. Depositari: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. - Pregao Presencial: 004/2015 (6654) - Contrato Interno n. 7251 - OC - Ordem de Compras 23/09/2015 - Pedidos: 130256 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Item 1: 1,75 / Item 2: 1,75 / Total: 3,50	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12651 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 21/9/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 101561 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**CNPJ:** 00.802.002/0001-02**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	9 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	4 / 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:	22/4/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 10	MATERIAL ODONTOLÓGICO	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 ODONTOLOGIA.**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	66538	Escavador de dentina nº 11,5 (colher);;;	UN	10,00	4,8100	48,10
2	66540	Escavador de dentina nº17;;;	UN	10,00	4,8100	48,10
Total:						96,20

Subdesdobramento: 00

FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

96.20+
786.50+
8,251.61+

003

9,134.31*

001-3
276-3
70790.5

96.20+
786.50+
8,251.61+

003

9,134.31*