



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: 12492 / 2015

Ordinário

Data: 28/09/2015

Página 1 / 1

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
600.000,00

Saldo Anterior
293.466,66

Valor
456,00

Saldo Atual
293.010,66

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	60	PCT	..Algodão hidrófilo em rolo, pacote com 500g;;;;	7,60	456,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

456,00

Empenhado por:

Rafael Bolonheis Ferreira Silva

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



Identificação do emitente
STARMED . ARTIGOS MEDICOS
E HOSPITALARES LTDA

RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180
NOVO MUNDO Cep:81030-490
CURITIBA/PR
Fone: 4132468798

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000029727
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4115 1002 2233 4200 0104 5500 1000 0297 2710 0194 5548

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150163193692 22/10/2015 14:57:17-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
02 223 342/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO
22/10/2015

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
86990-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22/10/2015

MUNICÍPIO
MARIALVA

FONE/FAX
4432326297

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
14:54:00

FATURA
1 029727
20/11/2015
456,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
456,00

VALOR DO ICMS
82,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
456,00

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
456,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
3

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
30,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
ALGH500G118	ALGODAO HIDROFILO 500GR - NATHAL YA - LT: 0000001214 - VAL: 01/12 /19	52010090	000	5102	RI.	60,00	7,60000000	456,00	456,00	82,08	0,00	18,00%	0,00%

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. _____

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 45195 DE ____/____/____

CPD

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 141150163193692

Pedido: 029928 Nota Fiscal: 029727 Dt: Impressão: 22/10/15 B BRASIL AG 3406-1

CC 133716-5 SOLICITAÇÃO DE DESPESA: 13087/2015

LOCAL DE ENTREGA: AV. CRISTOVAO COLOMBO N1.624

HORARIO DE SEG A SEX DAS 08HRS AS 12HRS.

***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS NUM PRAZO MÁXIMO DE 24 HORAS APÓS A ENTREGA DO MATERIAL.

CONFERIDO POR _____ DATA ____/____/____

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13087 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 28/9/2015**Página** 26 / 26**Fornecedor:** 46478 - STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 02.223.342/0001-04**Insc. Estadual:** ISENT0**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:	
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 PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**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	60,00	7,6000	456,00
Total:						456,00

12492

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 399/2015

Data: 03/12/2015

Conta Creditada STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3406-1

Conta: 133716-5

Valor Pago: 456,00

Nº Autenticação: 337806FAB228E5D6