



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: 139 / 2015

Ordinário

Data: 06/01/2015

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: 378

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 5/2014

Data Licitação.: 28/03/2014

Nº Contrato....: 201468/2014

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

381.383,20

Valor

253,80

Saldo Atual

381.129,40

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10	RL	..Rolo de Papel Cirúrgico, em filme laminado de poliéster, com polipropileno, com seguinte tamanho 10cmx50m..	11,88	118,80
2	10	RL	..Rolo de Papel Cirúrgico, em filme laminado de poliéster, com polipropileno, com seguinte tamanho 15cmx50m..	13,50	135,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

253,80

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeito

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRO SAUDE 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 000.010.881 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0107 3447 5600 0105 5500 0000 0108 8117 8604 8797 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 141150012346215 26/01/2015 13:58:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA					
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	
MUNICÍPIO MARIALVA				DATA DE EMISSÃO 26/01/2015	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO				CEP 87990-000	
FONE/FAX (44)3232-8383				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/01/2015	
UF PR				HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA 10881-01 25/02/2015 R\$118,80					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 118,80	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 118,80	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE		MARCA		UF	
ESPÉCIE		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
CÓDIGO PRODUTO 5854		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO PAPEL GRAU CIRURGICO 10CMX50MT ESTERILCARE Lote=278P Qtd=10 Fab=14/10/2014 Val=14/10/2017 PMC=0,00		NCM/SH 48115129	
CSOSN 0102		GFOP 5102		UNID. RL	
VALOR UNITÁRIO 11,88		VALOR TOTAL 118,80		BC ICMS 0,00	
VALOR ICMS 0,00		ALIQ. ICMS 0		VALOR ICMS 0,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 05/14 DE _____

CP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

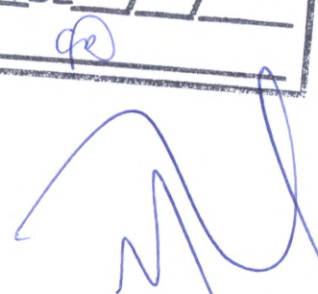
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 05/2014 SOLICITACAO 152/2015-BANCO DO BRASIL AG: 1187-8 C/C: 20230-4	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado:
 Data de emissão: 26/01/2015, Valor Total: R\$118,80, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.881
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRO SAUDE 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 000.010.955 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0207 3447 5600 0105 5500 0000 0109 5518 6102 3759 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO																									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO																									
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR																									
FATURA/DUPLICATA 10955-01 06/03/2015 R\$135,00		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 05/02/2015																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		CEP 87990-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/02/2015																									
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150018439073 05/02/2015 09:58:01		CNPJ 07.344.756/0001-05		HORA DE SAÍDA																									
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 135,00 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 135,00																													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0-Emitente																													
CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																													
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5855</td> <td>PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX50MT ESTERILCARE Lote=MO/381 Qtd=10 Fab=08/01/2015 Val=08/01/2018 PMC=0,00</td> <td>48115129</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>RL</td> <td>10</td> <td>13,50</td> <td>135,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	5855	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX50MT ESTERILCARE Lote=MO/381 Qtd=10 Fab=08/01/2015 Val=08/01/2018 PMC=0,00	48115129	0102	5102	RL	10	13,50	135,00	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																		
5855	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX50MT ESTERILCARE Lote=MO/381 Qtd=10 Fab=08/01/2015 Val=08/01/2018 PMC=0,00	48115129	0102	5102	RL	10	13,50	135,00	0,00	0,00	0																		

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 05114 DE _____


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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 05/2014 SOLICITACAO 152/2015-BANCO DO BRASIL AG: 1187-8 C/C: 20230-4		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

Recebemos de PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/02/2015, Valor Total: R\$135,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.010.955 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 26/2015

Data: 18/02/2015

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 253,80

Nº Autenticação: 88CD60A6871C0883