



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: 15901 / 2014 Ordinário Data: 06/11/2014 Página 1 / 1

Credor: 4341 MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: Comercial: RUA IPE, 70, - - C.E.P. 85935000 - Assis Chateaubriand - PR

C.N.P.J.: 03.233.805/0001-73

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.365.0008.2.158. PROMOVER EXAMES OFTALMOLOGICOS P/ ALUNOS DA REDE

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Reduzido: 441

F. de Recurso: 1000

RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORR

01000

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 5/2014

Data Licitação.: 28/03/2014

Nº Contrato....:201472/2014

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
10.000,00

Saldo Anterior
9.473,86

Valor
2.346,00

Saldo Atual
7.127,86

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300	pct	Compressa de Gaze 13 fios pcte c/ 500unidades Dimensões: 7,5 x 7,5	7,82	2.346,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.346,00

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

EDGAR SILVESTRE
PREFEITO MUNICIPAL

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/O-1

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 03.233.805/0001-73

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Rua Presidente Costa e Silva, 231 CENTRO - ASSIS CHATEAUBRIAND - PR CEP: 85935-000 Fone: (44)3528-3656		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.041.699 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 1103 2338 0500 0173 5500 1000 0416 9911 0765 6462 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 DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140183815221 27/11/2014 15:14:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.85718-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.233.805/0001-73	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA M. DE MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 27/11/2014	
ENDEREÇO AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/11/2014			
HORA DE SAÍDA							

FATURA/DUPLICATA 41699-01 27/12/14 R\$ 2.346,00					
---	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.346,00		VALOR DO ICMS 281,52		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.346,00	
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 2.346,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ALMEIDA E ARAUJO TRASPORTE LTDA				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 75.000.174/0001-53	
ENDEREÇO ROD DA UVA PR 417, 3602				MUNICÍPIO COLOMBO						INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.02338-48			
QUANTIDADE 16		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
870726	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 Lote=00031 Qtd=224 Fab=01/11/2014 Val=30/11/2019 PMC=0,00	30059090	000	5101	PCT	224	7,82	1.751,68	1.751,68	210,20	12
870726	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 Lote=0010 Qtd=76 Fab=01/10/2014 Val=30/10/2019 PMC=0,00	30059090	000	5101	PCT	76	7,82	594,32	594,32	71,32	12

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 0514 DE ____/____/____

CP

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 05/2014-Pedido: 45876 *** CONTA DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG: 830-3 C/C: 23645-4 *** Val aprox dos tributos R\$ 752,83 (32,09%) fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 27/11/2014, Valor Total: R\$ 2.346,00, Destinatário: PREFEITURA M. DE MARIALVA AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.041.699 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2014**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****16684 / 2014****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 6/11/2014**Página 1 / 1****Fornecedor:** 4341 - MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 03.233.805/0001-73**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** RUA IPE, 70,**Bairro:** Centro **Cidade:** Assis Chateaubriand - PR**CEP:** 85.935-000**Telefone:** 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	7 / 2014
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	5 / 2014
Sub Função: 365	Educação Infantil	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2158	PROMOVER EXAMES OFTALMOLOGICOS P/ ALUNOS DA REDE M	Homologação:	28/3/2014
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: 01000	RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 441	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**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	58761	..Compressa de Gaze 13 fios pte c/ 500unidades Dimensões: 7,5 x 7,5	pct	300,00	7,8200	2.346,00
Total:						2.346,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

22/01/2015

- BANCO DO BRASIL -

14:13:08

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.005.380-5**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**21/01/2015****NÚMERO DO DOCUMENTO:****VALOR TOTAL:****2.346,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MOCA COM.DE MEDICAMENTOS LTDA****BANCO : 1 - Banco 1****AGÊNCIA : 0.830-3****CONTA : 00.000.023.645-4**

=====

Nr. Autenticação: 6.9D1.EAF.CC6.C50.F29