



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: 18063 / 2014

Ordinário

Data: 23/12/2014

Página 1 / 1

Credor: 102126 CASA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES E ORTOPÉDICOS LTDA-ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 16.801.812/0001-76

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS

Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICOS

Reduzido: 334

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

Tipo de Licitação: Proc. Dispensa

Nº Licitação.....: 43/2014

Data Licitação.: 23/12/2014

Nº Contrato...:/

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
300.000,00

Saldo Anterior
242.638,66

Valor
3.900,00

Saldo Atual
238.738,66

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	unid	CADEIRA DE BANHO COM ENCOSTO ALMOFADADO E RODAS GRANDES	900,00	900,00
2	1	unid	CADEIRA DE RODAS MONO BLOCO ENCOSTO RÍGIDO EIXO REMOVÍVEL	3.000,00	3.000,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.900,00

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
PREFEITO MUNICIPAL

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

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: CASA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES E
C.N.P.J.: 16.801.812/0001-76

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES E ORTOPEDICOS LTDA
RUA SENADOR SOUZA NAVES, 966
CENTRO - 86010-160
LONDRINA - PR Fone/Fax: (43) 3356-0063

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.018
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4115 0516 8018 1200 0176 5500 1000 0000 1810 0000 0170

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

141150080542135 - 28/05/2015 11:38:22

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIR.

SCRIÇÃO ESTADUAL

9061011061

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

16.801.812/0001-76

ESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

REFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA . PR

IDEREÇO

SANTA EFIGENIA, 680

UNICÍPIO

MARIALVA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

PR

FONE / FAX

(44) 3232-8383

CEP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

28/05/2015

DATA DA SAÍDA

28/05/2015

HORA DA SAÍDA

11:38:21

ATURA

pagamento à Vista - Valor: 3900.00

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 PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.900,0
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	0,00	3.900,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

IDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

VOLUMES

1

ADOS 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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3339	CADEIRA DE BANHO ORTOBRAS C/ RODAS GRANDES	87139000	0102	5102	UN	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00		0,00	
3338	CADEIRA DE RODAS MONO BLOCO ORTOBRAS	87139000	0102	5102	UN	1,0000	3.000,0000	3.000,00	0,00	0,00		0,00	

Marcelo A. Romão
Chefe da Divisão de Auditoria
Controle e Avaliação
Fonte

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☒ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 43/14 DE _____
 C. _____
 (R)

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ro ao gerar danfe.

mail do Destinatário: manguetti@gmail.com

f. fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

2014



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 153/2015

Data : 11/06/2015

Conta Creditada CASA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES E ORTOPÉDICOS LTDA-ME

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 3770-

Conta: 50005-0

Valor Pago: 3.900,00

Nº Autenticação: 38F1C961ACC57736