



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: 10188 / 2015

Ordinário

Data: 03/08/2015

Página 1 / 1

Credor: 2635 CHS IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES L

Endereço: , - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 05.127.739/0001-82

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 28 00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Reduzido: 365
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 45/2015

Data Licitação.: 08/06/2015

Nº Contrato....: 2015169/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

300.000,00

Saldo Anterior

189.368,09

Valor

134,00

Saldo Atual

189.234,09

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O CAPS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2	UN	..Escada clínica c/ dois degraus Estrutura tubular em inox, piso revestidos por borracha antiderrapante e pés com ponteiros de PVC.;;;;	67,00	134,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

134,00

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
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

Credor: CHS IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES L
C.N.P.J.: 05.127.739/0001-82

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CHS Indústria e Comércio de Móveis Hospitalares LTDA ME Rua José Eustatios Kotsifas, 173 Jd Ivemar CEP 87065-260 Maringá-PR Fone: (44) 3031-1064		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.377 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0805 1277 3900 0182 5500 1000 0023 7715 0823 7000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150127982985 21/08/2015 14:40:43																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.62743-00		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.127.739/0001-82																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 86990-000 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.62743-00 DATA DE EMISSÃO 21/08/2015 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/08/2015 HORA DE SAÍDA 14:40:48																															
FATURA/DUPLICATA 2377-01 21/08/15 R\$ 134,00																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>45,72</td> <td>134,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>134,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	45,72	134,00	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,00		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																										
0,00	0,00	0,00	0,00	45,72	134,00																										
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA																										
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	134,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL EMITENTE - CHS</td> <td>FRETE POR CONTA 0-Emitente</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF 05.127.739/0001-82</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO R JOSE EUSTAQUIO KOTSIFAS, 173</td> <td>MUNICÍPIO MARINGÁ</td> <td></td> <td></td> <td>UF PR</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.62743-00</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE 2</td> <td>ESPÉCIE CHS</td> <td>MARCA CHS</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL EMITENTE - CHS	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.127.739/0001-82	ENDEREÇO R JOSE EUSTAQUIO KOTSIFAS, 173	MUNICÍPIO MARINGÁ			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.62743-00	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CHS	MARCA CHS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
RAZÃO SOCIAL EMITENTE - CHS	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.127.739/0001-82																										
ENDEREÇO R JOSE EUSTAQUIO KOTSIFAS, 173	MUNICÍPIO MARINGÁ			UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.62743-00																										
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CHS	MARCA CHS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <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> <th>VLR APROX TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>CHS 161</td> <td>ESCADA, 2 DEGRAUS ANTIDERRAPANTE, ACABAMENTO DOS DEGRAUS EM INOX, ESTRUTURA EM ACO INOX Lote=1 Qtd=2 Fab=21/08/2015 Val=21/08/2025 PMC=0,00</td> <td>94029090</td> <td>0103</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>2</td> <td>67,00</td> <td>134,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>45,72</td> </tr> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	CHS 161	ESCADA, 2 DEGRAUS ANTIDERRAPANTE, ACABAMENTO DOS DEGRAUS EM INOX, ESTRUTURA EM ACO INOX Lote=1 Qtd=2 Fab=21/08/2015 Val=21/08/2025 PMC=0,00	94029090	0103	5102	UN	2	67,00	134,00	0,00	0,00	0	45,72
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS																			
CHS 161	ESCADA, 2 DEGRAUS ANTIDERRAPANTE, ACABAMENTO DOS DEGRAUS EM INOX, ESTRUTURA EM ACO INOX Lote=1 Qtd=2 Fab=21/08/2015 Val=21/08/2025 PMC=0,00	94029090	0103	5102	UN	2	67,00	134,00	0,00	0,00	0	45,72																			

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 45/15 DE _____

Marcelo A. G. G. G.

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO DE DESPESA 10714/2015 LICITAÇÃO 45/2015-DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG. 1187-8 C/C. 31563-X Val aprox dos tributos R\$ 45,72 (34,12%) fonte: IBPT -					RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10714 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 3/8/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 2635 - CHS IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES L**CNPJ:** 05.127.739/0001-82**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	101 / 2015
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: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Homologação:	8/6/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 365	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O CAPS.**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	69606	..Escada clínica c/ dois degraus Estrutura tubular em inox, piso revestidos por borracha antiderrapante e pés com ponteiros de PVC.;;;;	UN	2,00	67,0000	134,00
Total:						134,00

10128

10.188

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 2278

Conta : 21165-6 BB/C.C 21165-6 - FMS MARIALVA - MAC -E (CAPS)

Lote nº: 334/2015

Data : 16/10/2015

Conta Creditada CHS IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES L

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 31563-X

Valor Pago: 134,00

Nº Autenticação: CAED36ED8AE7AD5F