



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: 11522 / 2015 Ordinário Data: 01/09/2015 Página 1 / 1

Credor: 100821 PLASMEDIC COM. DE MAT. PARA USO MEDICO E LABORATORIAL LTDA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 09.200.303/0001-22

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057. REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 402
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 45/2015
Data Licitação.: 08/06/2015
Nº Contrato...: 2015167/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
160.000,00

Saldo Anterior
30.318,06

Valor
540,00

Saldo Atual
29.778,06

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1000	UN	..Infusor (tipo Polifix) dispositivo duas vias com clamp;;;	0,54	540,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

540,00

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PLASMEDIC COM. DE MAT. PARA USO MEDICO E
C.N.P.J.: 09.200.303/0001-22

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12086 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 1/9/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 100821 - PLASMEDIC COM. DE MAT. PARA USO MEDICO E LABORATORIAL LTDA**CNPJ:** 09.200.303/0001-22**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** **Cidade:** -**CEP:****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: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/1	Homologação:	8/6/2015
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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 402	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	69365	..Infusor (tipo Polifix) dispositivo duas vias com clamp;;;	UN	1.000,00	0,5400	540,00
Total:						540,00

11522

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

RECEBEMOS DE PLASMEDIC COM.DE MAT. P/USO MED.E LABORATORIAL EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 20313

SÉRIE 0

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Identificação do Emitente

PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E
LABORATORIAL EIRELI

RUA BARAO DO RIO BRANCO 253

CENTRO

Erechim

CEP 97700266

FONE: 3522-9210

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

RS

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 20313

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4315 0909 2003 0300 0122 5500 0000 0203 1310 5013 6156

Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora

NATURAL DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143150155275925 16/09/2015 11:55:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

039/0140279

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

09200303000122

DESTINATÁRIO/REMENTENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - 89

CNPJ/CPF

76282680000145

DATA DA EMISSÃO

16/09/2015

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA N.: 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/09/2015

MUNICÍPIO

Marialva

FONE/FAX

(44) 3232-8387

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

20313/1 16/10/2015 540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
540,00		91,80	0,00		0,00	540,00
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	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0 - EMITENTE				48740351004403
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIO GAGEIRO FILHO		Passo Fundo	RS	0910261776		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
20	VOLUMES			80,000	80,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vir. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
217	DISPOSITIVO INFUSOR POLIFIX 2 VIAS	90189010	000	6102	UN	1000	0,5400	0,5400	540,0000	540,00	91,80	0	17	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 45115 DE ____/____/____

FAVOR CONFERIR MERCADORIA
NO ATO DA ENTREGA NA PRE-
SENÇA DO ENTREGADOR.
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
NÃO SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

{Banco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 20256-8 Vir Aprox Trib R\$ 166,05 (30,75%) assim distribuído : União: 30,75%
Fonte: IBPT } REF PP 45/2015 SOLIC. 12086/2015 LOCAL DE ENTREGA: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL: AV. CRISTOVAO
COLOMBO, 1624

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL		Cedente PLASMEDIC COM.DE MAT.P/USO MED.E LABORATORIAL LTDA RUA BARAO DO RIO BRANCO - 253 - ERECHIM-RS 09200303000122		Nosso número 22258890000011952	
(-) Data de emissão 16/09/2015	Agência / Código cedente 04251-X/0000000020256-8	Número do documento NF 20313 1	Vencimento 16/10/2015	Valor do Documento 540,00	
Nome do sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA					
Endereço RUA SANTA EFIGÊNIA 680			Autenticação mecânica - Recibo do sacado		
Marialva	PR	CENTRO	86990000		

-----RECIBO DO SACADO-----

BANCO DO BRASIL		001-9		00190.00009 02225.889001 00011.952173 5 65830000054000	
LOCAL DE PAGAMENTO				Pagável em qualquer banco até o vencimento.	
CEDENTE				VENCIMENTO 16/10/2015	
PLASMEDIC COM.DE MAT. P/USO MED.E LABORATORIAL EIRELI				AGENCIA/ COD CEDENTE 04251-X / 20256-8	
DATA DOCUMENTO 16/09/2015	NRO DO DOCUMENTO NF 20313 1	ESPECIE DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/09/2015	NOSSO NUMERO 22258890000011952
USO DO BANCO	CARTEIRA 17/019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=)VALOR DOCUMENTO 540,00
INSTRUÇÕES					(-)DESCONTO
					(-)ABATIMENTO/DED
					(+)MORA
					(=)VALOR COBRADO
SACADO PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGÊNIA 680				76.282.680/0001-45 86990000 Marialva PR	
SACADOR/AVALISTA					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



14/10/2015 16:15:27

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 16:15:28
227802278 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5
BANCO DO BRASIL

00190000090222588900100011952173565830000054000
NR. DOCUMENTO 101.401
NOSSO NUMERO 22258890000011952
CONVENIO 02225889
PLASMEDIC - COM DE MATERIAIS P
AG/COD. BENEFICIARIO 4251/00020256
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2015
DATA DO PAGAMENTO 14/10/2015
VALOR DO DOCUMENTO 540,00
VALOR COBRADO 540,00

NR. AUTENTICACAO D.C06.A5F.E72.515.65B

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

14/10/2015 15:57:12

14/10/2015 16:15:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE