



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: 11541 / 2015

Ordinário

Data: 01/09/2015

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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Reduzido: 380

F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 5/2014

Data Licitação.: 28/03/2014

Nº Contrato....: 201472/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
600.000,00

Saldo Anterior
335.917,05

Valor
1.893,00

Saldo Atual
334.024,05

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 300 pct ..Compressa de Gaze 9 fios pcte c/ 500unidades Dimensões: 7,5 x 7,5

6,31

1.893,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.893,00

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: 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 000.048.959 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0903 2338 0500 0173 5500 1000 0489 5913 6999 0549 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 141150139624099 11/09/2015 16:14:05		CNPJ 03.233.805/0001-73	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.85718-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		DATA DE EMISSÃO 11/09/2015	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA M. DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/09/2015	
ENDEREÇO AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:13:49	
FATURA/DUPLICATA 48959-01 11/10/15 R\$ 1.893,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.893,00		VALOR DO ICMS 340,74		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 607,46	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.893,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.893,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 10		ESPÉCIE		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		CNPJ/CPF	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 870758	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO COMPRESSA DE GAZE 9 FIOS 7,5X7,5 200GR Lote=02015 Qtd=300 Fab=08/06/2015 Val=08/06/2020 PMC=0,00		NCM/SH 30051090	CST 000	CFOP 5101
UNID. PCT	QUANT. 300	VALOR UNITÁRIO 6,31	VALOR TOTAL 1.893,00	BC ICMS 1.893,00	VALOR ICMS 340,74
ALIQ. ICMS 18	VLR APROX. TRIBUTOS 607,46				

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREG. O C.
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

05/14 DE / /

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)
 Chefe da Divisão de Auditoria
 Controle - Avaliação

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREGÃO 5/2014, PROC. 7/2014, SOL. 12104/2015-Pedido: 54811
 RICMS-PR Decreto 952 alteração 609 acrescentado ao item 17-A Anexo II
 *** CONTA DEPOSITO - BANCO DO BRASIL AG: 830-3 C/C: 23645-4 ***
 Val aprox dos tributos R\$ 607,46 (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: 11/09/2015, Valor Total: R\$1.893,00, Destinatário: PREFEITURA M. DE MARIALVA AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624 - CENTRO -
 MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.048.959

SÉRIE: 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12104 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 1/9/2015****Página 1 / 1****Fornecedor: 4341 - MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ: 03.233.805/0001-73****Insc. Estadual: ISENTO****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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 01495	Atenção Basica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 380	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**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	58762	..Compressa de Gaze 9 fios pcte c/ 500unidades Dimensões: 7,5 x 7,5	pct	300,00	6,3100	1.893,00
Total:						1.893,00

16341

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 331/2015

Data : 16/10/2015

Conta Creditada MOCA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0830-3

Conta: 23645-4

Valor Pago: 1.893,00

NºAutenticação: EF9CEDF649938A0A