



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: 11544 / 2015

Ordinário

Data: 01/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 4342 H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: AV. EUCLIDES DA CUNHA, - - C.E.P. 87015180 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 01.851.185/0001-00

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

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 45/2015

Data Licitação.: 08/06/2015

Nº Contrato....: 2015168/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
600.000,00	332.730,05	2.150,40	330.579,65

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	40	CX	..Indicador biológico para monitorar ciclos de esterilização a vapor. Caixa com 10 unidades.;;;	53,76	2.150,40

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.150,40
------------------	------	---------------------	----------

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: H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITAL
C.N.P.J.: 01.851.185/0001-00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12107 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 1/9/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 4342 - H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 01.851.185/0001-00**Insc. Estadual:** ISENTO**Endereço:** AV. EUCLIDES DA CUNHA,**Bairro:** ZONA 04 **Cidade:** Maringá - PR**CEP:**87.015-180**Telefone:** 3232

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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 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:** 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	69371	..Indicador biológico para monitorar ciclos de esterilização a vapor. Caixa com 10 unidades.,,,,;	CX	40,00	53,7600	2.150,40
Total:						2.150,40

16/09/15

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIRÚRGICA CIDADE VERDE H A Silva Com. de Mat. Hosp. Ltda Av Brasil, 5705 - Zona 05 Maringá - PR - 87015-280 (44) 30255408		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.011.890 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0901 8511 8500 0100 5500 1000 0118 9012 1234 7533 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.96379-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 01.851.185/0001-00		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150150384969 30/09/2015 12:27:03 CNPJ 01.851.185/0001-00																															
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR						CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 30/09/2015 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/09/2015 HORA DE SAÍDA 12:26:35																													
FATURA/DUPLICATA 11890-01 30/10/15 R\$ 2.150,40																																			
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>2.150,40</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>2.150,40</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.150,40	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	2.150,40
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.150,40																										
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	2.150,40																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0-Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>5715</td> <td>INDICADOR BIOLÓGICO CX C/ 10 UN CLEAN UP Lote=S92901 Qtd=40 Fab=01/06/2015 Val=30/06/2017 PMC=0,00</td> <td>38210000</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>CX</td> <td>40</td> <td>53,76</td> <td>2.150,40</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	5715	INDICADOR BIOLÓGICO CX C/ 10 UN CLEAN UP Lote=S92901 Qtd=40 Fab=01/06/2015 Val=30/06/2017 PMC=0,00	38210000	060	5405	CX	40	53,76	2.150,40	0,00	0,00	0						
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																								
5715	INDICADOR BIOLÓGICO CX C/ 10 UN CLEAN UP Lote=S92901 Qtd=40 Fab=01/06/2015 Val=30/06/2017 PMC=0,00	38210000	060	5405	CX	40	53,76	2.150,40	0,00	0,00	0																								

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 4515 DE _____

(Assinatura)

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO DE DESPESA N- 12107 / 2015 PREGÃO PRESENCIAL N- 45 / 2015 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG: 1187-8 C/C: 16144-6 RESERVADO AO FISCO	

Recebemos de H A Silva Comercio de Materiais Hospitalares Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/09/2015, Valor Total: R\$2.150,40, Destinatário: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR	NF-e Nº 000.011.890 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	