



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: 9835 / 2015 Ordinário Data: 27/07/2015 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: 10.302.0008.2.052. 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 Básica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 45/2015

Data Licitação: 08/06/2015

Nº Contrato: 2015167/2015

Nº Convênio: /

01495

Dotação Inicial
600.000,00

Saldo Anterior
392.334,36

Valor
3.817,10

Saldo Atual
388.517,26

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10	PCT	..Absorvente higiênico íntimo, sem abas, toque suave, diurno, normal. Pacote com no mínimo 8 unidades. ;;;	0,95	9,50
2	400	PCT	..Compressa de Gaze 13 fios pcte c/ 500 unidades Dimensões: 7,5 x 7,5;;;	8,47	3.388,00
3	20	UN	..Compressa de gaze de rolo (queijo) 13 fios Dimensões: 91cm x 91m;;;	20,98	419,60

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.817,10

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

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 19658
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		SÉRIE 0

 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 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 19658 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4315 0809 2003 0300 0122 5500 0000 0196 5811 1930 4364 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADO. OU RECEB. TERC. / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143150139809329 21/08/2015 10:33:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0140279	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 09200303000122

DESTINATÁRIO/REMENTENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - 89		76282680000145	21/08/2015
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA N.: 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/08/2015
MUNICÍPIO Marialva	FONE/FAX (44) 3232-8387	UF PR	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	
19658/1	21/09/2015 3808.55

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
3807.60		647.29	0.00	0.00	3.808.55
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	3.808.55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	Todos	PESO LÍQUIDO
VOLUMES						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST.	CEOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1180	ABSORVENTE	96190000	0606	401	PCT	1	0.9500	0.9500	0.9500	0.00	0.00	0		
212	COMPRESSA GAZE 7,5 CM X 7,5 CM	30059090	0006	102	PCT	400	8.4700	8.4700	3388.0000	3388.00	575.96	0	17	
214	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO	30059090	0006	102	UN	20	20.9800	20.9800	419.6000	419.60	71.33	0	17	

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 45115 DE / /

Marcelo A. Bordin
 Chefe da Divisão de Ações
 Controladoria Geral

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Banco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 20256-8 Vlr Aprox. Trib.R\$ 1.171,13 (30,75%) assim distribuído : Uniao: 30,75% Fonte:IBPT } REF PP 45/2015 SOLIC. 10329/2015			

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 19942
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		SÉRIE 0

 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 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 19942 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 4315 0909 2003 0300 0122 5500 0000 0199 4219 1854 7225 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. ADO. OU RECEB. TERC. / Geral		143150146290162 01/09/2015 11:09:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
039/0140279		09200303000122

DESTINATÁRIO/REMENTENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		76282680000145	01/09/2015
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - 89			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SANTA EFIGENIA N.: 680	CENTRO	86990000	01/09/2015
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Marialva	(44) 3232-8387	PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
ISENTO			

FATURA		
19942/1	01/10/2015	8.55

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	
		0.00		0.00		0.00		0.00		8.55	
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		8.55	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL			0 - EMITENTE					
ENDEREÇO			MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
							Todos	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
	VOLUMES							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1180	ABSORVENTE	96190000	060	6401	PCT	9	0.9500	0.9500	8.5500	0.00	0.00	0		

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 45115 DE 11/11/15

CPD

Marcelo A. Romão
 Chefe de Departamento de Auxílios

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		RESERVADO AO FISCO	
		Banco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 20256-8 Vlr Aprox Trib R\$ 2,63 (30,76%) assim distribuído: União: 30,76% Fonte IBPT REF PP 45/2015 SOLIC 10329/2015			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10329 / 2015****Especie: Ordinário****Data de Emissão: 27/7/2015****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: 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	69359	..Absorvente higiênico íntimo, sem abas, toque suave,diurno, normal. Pacote com no mínimo 8 unidades. ;;;	PCT	10,00	0,9500	9,50
2	69348	..Compressa de Gaze 13 fios pte c/ 500unidades Dimensões: 7,5 x 7,5;;;	PCT	400,00	8,4700	3.388,00
3	69350	..Compressa de gaze de rolo (queijo) 13 fios Dimensões: 91cm x 91m;;;	UN	20,00	20,9800	419,60

Total: 3.817,10

9835

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 PLASMEDIC COM. DE MAT. PARA USO MEDICO E LABORATORIAL LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4251-X

Conta: 20256-8

Valor Pago: 3.817,10

Nº Autenticação: 17B1D519494164C7