



# 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: 10433 / 2015

Ordinário

Data: 06/08/2015

Página 1 / 1

Credor: 102377 LITORALM COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI - ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 18.941.818/0001-74

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: 22 00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO  
Reduzido: 378  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 58/2015

Data Licitação: 02/06/2015

Nº Contrato: 2015159/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

32.820,42

Valor

1.560,00

Saldo Atual

31.260,42

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 150 | unid | Fralda Geriátrica descartável com elástico nas pernas, barreira e gel absorvente - pct com no mínimo 8un. Tamanho G | 6,30          | 945,00     |
| 2    | 100 | unid | Fralda Geriátrica descartável com elástico nas pernas, barreira e gel absorvente - pct com no mínimo 8un. Tamanho M | 6,15          | 615,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.560,00

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: LITORALM COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS I  
C.N.P.J.: 18.941.818/0001-74

| RECEBEMOS DE LITORALM COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.                                                                                                                 |                                   |                                         |      |                                |      |                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                 |              | NF-e<br><b>Nº 2273</b><br>SÉRIE: 1 |                      |                    |          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------|------|--------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------|----------------------|--------------------|----------|--|
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                  |                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |      |                                |      |                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                 |              |                                    |                      |                    |          |  |
|  <b>LITORALM COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI ME</b><br>Rua Araquari, 80<br>Municipios - 88337-480<br>Balneario Camboriu - SC<br>Fone: 4733673681 |                                   |                                         |      |                                |      | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DE NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA |                | CONTROLE DO FISCO<br><br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4215 0918 9418 1800 0174 5500 1000 0022 7310 1157 1164</b> |              |                                    |                      |                    |          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                         |      |                                |      | <b>Nº 2273</b><br><br>SÉRIE: 1<br>FOLHA 1 / 1                                                      |                | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora.                      |              |                                    |                      |                    |          |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO                                                                                                                                                                                                                 |                                   |                                         |      |                                |      | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                 |              |                                    |                      |                    |          |  |
| Venda                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                         |      |                                |      | 342150101791182 03/09/2015 09:21:17                                                                |                |                                                                                                                                                                                                 |              |                                    |                      |                    |          |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                         |      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.   |      |                                                                                                    |                | CNPJ                                                                                                                                                                                            |              |                                    |                      |                    |          |  |
| 257160230                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                         |      |                                |      |                                                                                                    |                | 18.941.818/0001-74                                                                                                                                                                              |              |                                    |                      |                    |          |  |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                         |      |                                |      |                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                 |              |                                    |                      |                    |          |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                         |      |                                |      | CNPJ / CPF                                                                                         |                |                                                                                                                                                                                                 | DATA EMISSÃO |                                    |                      |                    |          |  |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA                                                                                                                                                                                                     |                                   |                                         |      |                                |      | 76.282.680/0001-45                                                                                 |                |                                                                                                                                                                                                 | 03/09/2015   |                                    |                      |                    |          |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                         |      |                                |      | BAIRRO / DISTRITO                                                                                  |                |                                                                                                                                                                                                 | CEP          |                                    |                      |                    |          |  |
| Rua Santa Efigenia, 680                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                         |      |                                |      | Centro                                                                                             |                |                                                                                                                                                                                                 | 86990-000    |                                    |                      |                    |          |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                         |      | FONE / FAX                     |      | UF                                                                                                 |                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                              |              |                                    | HORA ENTRADA / SAÍDA |                    |          |  |
| Marialva                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                         |      |                                |      | PR                                                                                                 |                | ISENTO                                                                                                                                                                                          |              |                                    | 09:21:10             |                    |          |  |
| FATURA / DUPLICATA                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                         |      |                                |      |                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                 |              |                                    |                      |                    |          |  |
| 1<br>10/09/2015<br>1.560,00                                                                                                                                                                                                          |                                   |                                         |      |                                |      |                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                 |              |                                    |                      |                    |          |  |
| CALCULO DO IMPOSTO                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                         |      |                                |      |                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                 |              |                                    |                      |                    |          |  |
| BASE DE CALCULO DO ICMS                                                                                                                                                                                                              |                                   | VALOR DO ICMS                           |      | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. |      | VALOR DO ICMS SUBST.                                                                               |                | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS                                                                                                                                                                        |              |                                    |                      |                    |          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | 0,00                                    |      | 0,00                           |      | 0,00                                                                                               |                | 1.560,00                                                                                                                                                                                        |              |                                    |                      |                    |          |  |
| VALOR DO FRETE                                                                                                                                                                                                                       |                                   | VALOR DO SEGURO                         |      | DESCONTO                       |      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS                                                                         |                | VALOR TOTAL DO IPI                                                                                                                                                                              |              | VALOR TOTAL DA NOTA                |                      |                    |          |  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | 0,00                                    |      | 0,00                           |      | 0,00                                                                                               |                | 0,00                                                                                                                                                                                            |              | 1.560,00                           |                      |                    |          |  |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS                                                                                                                                                                                                |                                   |                                         |      |                                |      |                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                 |              |                                    |                      |                    |          |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                         |      | FRETE POR CONTA                |      | CÓDIGO ANTT                                                                                        |                | PLACA DO VEICULO                                                                                                                                                                                |              | UF                                 |                      | CNPJ / CPF         |          |  |
| Transportes Translovato Ltda                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                         |      | O-EMITENTE                     |      |                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                 |              |                                    |                      | 89.823.918/0012-05 |          |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                                         |      | MUNICÍPIO                      |      | UF                                                                                                 |                | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                              |              |                                    |                      |                    |          |  |
| Rod: Jorge Lacerda,961,Bloco C                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                         |      | Itajai                         |      | SC                                                                                                 |                | 254637000                                                                                                                                                                                       |              |                                    |                      |                    |          |  |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                           |                                   | ESPÉCIE                                 |      | MARCA                          |      | NUMERAÇÃO                                                                                          |                | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                      |              | PESO LIQUIDO                       |                      |                    |          |  |
| 21                                                                                                                                                                                                                                   |                                   | VOLUMES                                 |      |                                |      |                                                                                                    |                | 125,000                                                                                                                                                                                         |              | 125,000                            |                      |                    |          |  |
| DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                         |      |                                |      |                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                 |              |                                    |                      |                    |          |  |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                               | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH                                  | CST  | CFOP                           | UNID | QUANT.                                                                                             | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                     | BASE         |                                    | VALOR                |                    | ALÍQUOTA |  |
|                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                         |      |                                |      |                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                                                 | Cálculo      | ICMS                               | IPI                  | ICMS %             | IPI %    |  |
| 133                                                                                                                                                                                                                                  | FRALDA GERIATRICA G- PCT          | 96190000                                | 0500 | 6404                           | PCT  | 150                                                                                                | 6,3000         | 945,00                                                                                                                                                                                          | 0,00         | 0,00                               | 0,00                 | 0                  | 0        |  |
| 156                                                                                                                                                                                                                                  | FRALDA GERIATRICA M - PCT         | 96190000                                | 0500 | 6404                           | PCT  | 100                                                                                                | 6,1500         | 615,00                                                                                                                                                                                          | 0,00         | 0,00                               | 0,00                 | 0                  | 0        |  |

# CALCULO DO ISSQN

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos R\$ 290,31 Federal e R\$ 265,20 Estadual  
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC 50i7eW  
 Solicitacao de despesa 10952/2015 pregao: 58/2015 processo: 101/2015  
 LOCAL DE ENTREGA: Rua: Nossa Senhora do Rocio n 1204 CENTRO  
 Conta para deposito: Banco do Brasil--ag: 4251-x --- CC: 27475-5Litoralm  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

## RESERVADO AO FISCO

**Luiz Carlos Stefano**  
 Secretário-Mid. de Saúde  
 Decreto nº 4.141/2013

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10952 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 6/8/2015****Página 1 / 1****Fornecedor: 102377 - LITORALM COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI - ME****CNPJ: 18.941.818/0001-74****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | 101 / 2015             |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 58 / 2015              |
| <b>Sub Função: 302</b>             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2052</b>     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Homologação:</b>     | 2/6/2015               |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.30.</b> | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 22</b>           | MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO              | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>SubDesdobramento: 00</b>        |                                                             | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Fonte de Recurso: 01303</b>     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC |                         |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido: 378</b>    | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.****PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura**

| Ord. | Item  | Descrição                                                                                                           | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|------------|
| 1    | 70112 | Fralda Geriátrica descartável com elástico nas pernas, barreira e gel absorvente - pct com no mínimo 8un. Tamanho G | unidade | 150,00     | 6,3000        | 945,00     |
| 2    | 70113 | Fralda Geriátrica descartável com elástico nas pernas, barreira e gel absorvente - pct com no mínimo 8un. Tamanho M | unidade | 100,00     | 6,1500        | 615,00     |

**Total: 1.560,00**

\_\_\_\_\_  
Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 284/2015**

**Data : 17/09/2015**

**Conta Creditada    LITORALM COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS EIRELI - ME**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 4251-X**

**Conta: 27475-5**

**Valor Pago: 1.560,00**

**Nº Autenticação: BC4F6BF4A92015DF**