



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: 2734 / 2016 Ordinário Data: 03/03/2016 Página 1 / 1

Credor: 101561 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 427
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....: 2015170/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
173.250,00

Saldo Anterior
113.273,10

Valor
338,88

Saldo Atual
112.934,22

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	16	PCT	..Cinto de fixação pacote com 3 unidades;;;	21,18	338,88

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

338,88

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LT
C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02



ALTERMED MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA
Estrada Boa Esperanca, 2320.
Fundo Canoas
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 00.802.002/0001-02
FONE (47) 3520-9000 CEP 89163-554

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA 1
Nº 118572
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
4216 0300 8020 0200 0102 5500 1000 1185 7216 7564 0289
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib

NÚMERO PROTOCOLO
342160030218132 15/03/2016 10:43:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.148.995 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ
Município de Marialva 76.282.680/0001-45
ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP
Rua Santa Efigenia, 680 Centro 86990-000
MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARIALVA (44) 3232-8383 PR

DATA EMISSÃO
15/03/2016
DATA DE ENT / SAI
15/03/2016
HORA DE SAÍDA
10:45:16

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
118572P01	14/04/2016	338,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,37	R\$ 338,88		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 338,88		

TRANSPORTADOR / VOLUME
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA UF CNPJ / CPF
B Transportes Ltda 0-Emitente RIO DO SUL SC 04.353.469/0035-04
ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodovia BR 470, KM 141, 6483 RIO DO SUL SC 254936296

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO DO PEDIDO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
1 Volume(s) 141286 2,000 2,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C106C1378	Jogo Ortopedico de De Cintos P/ Maca Rigida L:ND V:12/79	90211010	040	6108	PCT	16,0000	21,18000	338,88	0,00	0,00		0,00	
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 515 DE / /													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CST 000=Icms Normal : CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 : CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 : CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09.. Depositar: BESC: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. - Pregao Presencial: 045/2015 (7360) - Contrato Interno n. 7549 - REQ - Requisicao 2904/2016 Local de entrega: Pronto Socorro Municipal, Av. Cristovao Colombo 1624 - Centro - Marialva - Pedidos: 141286 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Item 1: 12,37 / Total: 12,37

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2904 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 3/3/2016**Página** 15 / 26**Fornecedor:** 101561 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA**CNPJ:** 00.802.002/0001-02**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: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	Homologação:	
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 C		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	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	69613	..Cinto de fixação pacote com 3 unidades;;;;;	PCT	16,00	21,1800	338,88
Total:						338,88

09 MAR. 2016

2734

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 120/2016

Data : 13/04/2016

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 338,88

Nº Autenticação: 0AC5777F66CA345C