



PREFEITURA 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: 4241 / 2016 Ordinário Data: 13/04/2016 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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 336
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 45/2015

Data Licitação.: 08/06/2015

Nº Contrato....: 2015167/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
210.000,00

Saldo Anterior
151.590,01

Valor
3.776,40

Saldo Atual
147.813,61

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	180	UN	..Compressa de gaze de rolo (queijo) 13 fios Dimensões: 91cm x 91m;;;	20,98	3.776,40

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.776,40

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

RS 3.776,40

NF-e Nº 25168

SERIE 0

PLASMEDIC

PLASMEDIC COM DE MAT P/USO MED E
LABORATORIAL EIRELI
AV. MAURICIO CARDOSO 706
CENTRO
Erechim
CEP 99700450
FONE: 3522-9210

Identificação do Emitente

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 25168

SÉRIE 0

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4316 0509 2003 0300 0122 5500 0000 0251 6810 6720 3070

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. ADQ. OU RECEB. TERC. / Geral

INSCRIÇÃO ESTADUAL
039/0140279

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
0990555532

CNPJ
09.200.303/0001-22

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143160084330095 20/05/2016 15:53:25

DESTINATÁRIO/REMENTENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - 89

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA N.: 680

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45

CEP
86990000

MUNICÍPIO
Marialva

FONE/FAX
(44) 3232-8387

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
20/05/2016

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
20/05/2016

HORA DE SAÍDA

FATURA
25168/1 19/06/2016 3776,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3776,40	VALOR DO ICMS 453,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.776,40
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 3.776,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PLIMOR LTDA

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
88085485000708

ENDEREÇO
RUA DR ALCEBIANES DA CUNHA CABRAL

MUNICÍPIO
Erechim

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
039/0070718

QUANTIDADE
18

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA
0000

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
80,000

PESO LÍQUIDO
80,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
215	COMPRESSA GAZE TIPO QUEIJO LOTE 280605/15 Fab/Vet 01/05/2016 - 01/05/2020	30059090	000	6108	UN	180	20,9800	20,9800	3776,4000	3776,40	453,17	0	12	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 45/15 DE 08/06/15

C. 167115

FAVOR CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA NA PRESENÇA DO ENTREGADOR. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.

[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

{Banco do Brasil Ag. 4251-X Conta Corrente: 20256-8 Vlr Aprox. Trib. R\$ 1.161,24 (30,75%) assum distribuído : Uniao: 30,75%
Fonte: IBPT } REF A PP 45/2014----SOLICITAÇÃO DESP. 4485/2016 LOCAL DE ENTREGA: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL AV CRISTOVAO COLOMBO N 1624 CCENTRO DAS 8:00 AS 12HS ----
Tributação do ICMS para a UF de destino: UF Destino: 40% R\$ 90,63 e UF Origem: 60% R\$ 135,95 Total de DIFAL* R\$ 226,58

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4485 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 13/4/2016**Página** 58 / 66**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: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
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	69350	..Compressa de gaze de rolo (queijo) 13 fios Dimensões: 91cm x 91m;;;;	UN	180,00	20,9800	3.776,40
Total:						3.776,40

4241

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 252/2016

Data : 15/08/2016

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: 3.776,40

Nº Autenticação: CB87A9CC6F20C009