



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12658 / 2016

Ordinário

Data: 21/11/2016

Página 1 / 1

Credor: 101558 EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Reduzido: 469

F. de Recurso: 31497 Vigilância em Saúde

01497

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 60/2016

Data Licitação.: 29/07/2016

Nº Contrato....: 2016190/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
157.500,00

Saldo Anterior
133.316,72

Valor
164,00

Saldo Atual
133.152,72

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20	PCT	Algodão hidrófilo em rolo, pacote com 500g#	8,20	164,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

164,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES L
C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01

Identificação do Emitente
EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA

RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO
HAUER
CEP 81610-070
CURITIBA - PR
Telefone: (41) 3042-0996

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA ☒

Nº 000.022.564
SÉRIE 055
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO
4116 1211 1014 8000 0101 5505 5000 0225 6410 0064 2716

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160191095538 01/12/2016 14:08:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Estadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9049284885

IE DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MARIALVA
CPF/CNPJ
76.282.680/0001-45
DATA DA
01/12/2016
ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
86990-000
DATA DA ENTRADA / SAÍDA
01/12/2016
MUNICÍPIO
MARIALVA
FONE / FAX
(44) 3232-8383
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA / SAÍDA
14:04

FATURA
1 31/12/16 164,00 |

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	164,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				164,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0 - Emitente				80.227.796/0058-94
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DR MARIO JORGE, 770	CURITIBA	PR	2010436039		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1032	ALGODAO HIDROFILO 500GR -	30051090	0103	5102	UND	20	8,20	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Carga Tributária: R\$ 51,57
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 12/15 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/12/2020

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 6016 DE 02/08/16

Reclamações a respeito da mercadoria e/ou nota fiscal devem ser feitas em até 48 horas após o recebimento do material.

Fone: (41) 3042-0997/0996



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

MAT REF EMPENHO 12658/2016

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG. 3683-3
C/C 24.563-1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13367 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 21/11/2016****Página 1 / 1****Fornecedor: 101558 - EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 11.101.480/0001-01****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:	60 / 2016
Sub Função: 304	Vigilância Sanitária	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2072	PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	29/7/2016
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01497	Vigilancia em Saude	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 469	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**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	76412	Algodão hidrófilo em rolo, pacote com 500g#	PCT	20,00	8,2000	164,00
Total:						164,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 13369-8 CONTA PREF. MUN. MARIALVA ECO/MS/FNS

Lote nº: 405/2016

Data : 12/12/2016

Conta Creditada EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3663-3

Conta: 24563-1

Valor Pago: 164,00

Nº Autenticação: 4A4EF40B456E9955