



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: 12975 / 2016

Ordinário

Data: 25/11/2016

Página 1 / 1

Credor: 103206 HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 17.676.642/0001-08

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: 1082
F. de Recurso: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 51495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 92/2016

Data Licitação.: 26/08/2016

Nº Contrato....: 2016215/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
247.183,40

Valor
270,72

Saldo Atual
246.912,68

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	96	FR	#Loção oleosa a base de AGE e vitaminas. Indicado na prevenção e tratamento das escaras de Grau I, II e III. Frasco com 100mL	2,82	270,72

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

270,72

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 DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HO
C.N.P.J.: 17.676.642/0001-08

Hortoplus

Produtos Odontológicos e Hospitalares

HORTOPLUS PROD. ODONTOLOGICOS E HOSP. LTDA ME

RUA FRANCISCO PIRES DA ROCHA, 309
BONSUCESSO - GUARAPUAVA - PR
Fone: (42)3629-1642 CEP: 85045-010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.884

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4116 1217 6766 4200 0108 5500 1000 0018 8413 2350 0062

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.676.642/0001-08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9062460587

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141160195283689 8/12/2016 11:55:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO
8/12/2016

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
86990-000

DATA DA SAÍDA
8/12/2016

MUNICÍPIO
MARIALVA

UF
PR

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:54:00

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	270,72			
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	270,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTA %				
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO					NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI
3817/3	AC GRAXOS ESSENCIAIS 100 ML NUTRIEX DERMAEX Lote: 1607223 Validade: 30/7/2018					33049990	0101	5102	FR	96,00	2,82	0,00	270,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 90116 DE 2016 C. 215/16																		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
PREGAO 92/2016
EMPENHO 12975/2016
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL AG 0299-2 C/C 75258-4

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/12/2016 11:55:46

Projeto ACBr - <http://acbr.sf.net>

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13493 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 25/11/2016****Página 32 / 66****Fornecedor: 103206 - HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARES LTDA - ME****CNPJ: 17.676.642/0001-08****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:	92 / 2016
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: 51495	CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**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 entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	80072	#Loção oleosa a base de AGE e vitaminas. Indicado na prevenção e tratamento das escaras de Grau I, II e III. Frasco com 100mL	FR	96,00	2,8200	270,72
Total:						270,72

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

IMPRIMIR **FECHAR****2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1267/006/00000127-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0299/00000075258-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	HORTOPLUS PRODUTOS ODONTOLOGICOS
CPF/CNPJ 1º Titular:	17.676.642/0001-08
Valor:	R\$ 270,72
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	29/12/2016
Data da Operação:	29/12/2016
Código da Operação:	00127937
Chave de Segurança:	4FZMQU15VLP1W188
Operação realizada com sucesso.	