



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: 14106 / 2015

Ordinário

Data: 05/11/2015

Página 1 / 1

Credor: 46478 STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: AV. COLOMBO, 321 - - C.E.P. 87100000 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04

Insc. Est.: ISENT0

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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 380
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 45/2015

Data Licitação.: 08/06/2015

Nº Contrato...: 2015171/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
600.000,00

Saldo Anterior
214.172,36

Valor
456,00

Saldo Atual
213.716,36

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 60 PCT Algodão hidrófilo em rolo pacote com 500g

VLR. UNITÁRIO

7,60

VLR. TOTAL

456,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

456,00

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES
C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04

100220160000349000042PS *****4



Identificação do emitente
**STARMED . ARTIGOS MEDICOS
E HOSPITALARES LTDA**

RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180
NOVO MUNDO Cep:81030-490
CURITIBA/PR
Fone: 4132468798

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000030151
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4115 1102 2233 4200 0104 5500 1000 0301 5110 0874 8828

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141150177132262 16/11/2015 17:43:24-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9014634921

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
02.223.342/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE MARIALVA
ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680
MUNICÍPIO
MARIALVA
FONE/FAX
4432326297
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
86990-000
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
16/11/2015
DATA ENTRADA/SAÍDA
16/11/2015
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:41:00

FATURA
1 030151
15/12/2015
456,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
456,00
VALOR DO ICMS
82,08
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
456,00
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
456,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ATIVALOG
ENDEREÇO
RUA MARIALVA
FRETE POR CONTA
O-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
82.467.531/0001-53
MUNICÍPIO
PINHAIS
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
3
ESPECIE
CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
30,000
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
CÓD. PROD
ALGH500G118
DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.
ALGODAO HIDROFILO 500GR - NATHAL
YA - LT: 0000001114 - VAL: 30/11
/19
NCM/SH
52010090
CST
000
CFOP
5102
UN
RL
QUANT.
60,00
V.UNITARIO
7,60000000
V.TOTAL
456,00
BC.ICMS
456,00
V.ICMS
82,08
V.IPI
0,00
A.ICMS
18,00%
A.IPI
0,00%

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 45145 DE
C. _____

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 141150177132262
Pedido: 030390 Nota Fiscal: 030151 Dt. Impressão: 16/11/15 B.BRASIL AG 3406-1
CC 133716-5 SOLICITACAO 14801/15 - LICITACAO
45/2015 - PREGAO 45-2015 PMM LOCAL DE ENTREGA: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL
AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO - N. 1624 - CENTRO
HORARIO DE ENTREGA: SEG A SEX DAS 08H AS 12 HORAS. EMAIL:
FARMACIAMVA@OUTLOOK.COM TELEFONE: (44) 3232-6297
***CONFIRMA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA
DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS
NUM PRAZO MAXIMO DE 24 HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL. CONFERIDO
POR: _____ DATA: ____/____/____ ***

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14801 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 5/11/2015****Página 13 / 57****Fornecedor: 46478 - STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 02.223.342/0001-04****Insc. Estadual: ISENT0****Endereço: AV. COLOMBO, 321****Bairro: Centro Cidade: Maringá - PR****CEP:87.100-000****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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E 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: 01495	Atenção Basica	
Recurso:	Próprio	
Contrapartida:	Não Reduzido: 0 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	69345	..Algodão hidrófilo em rolo, pacote com 500g;;;;	PCT	60,00	7,6000	456,00

Total: 456,00

14106

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



10/02/2016 16:48:29

Debitado

Nome PAB-MS-MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 13371-X

Creditado

Nome STARMED ART MED HOSP LTDA
Agência 3406-1
Conta corrente 133716-5
Valor 456,00
Data Nesta data
Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J8548533 LUIZ CARLOS STEFANO

10/02/2016 16:33:20
10/02/2016 16:48:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8548533 LUIZ CARLOS STEFANO.