



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: 14132 / 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.: ISENTO

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: 379
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 45/2015
Data Licitação.: 08/06/2015
Nº Contrato....: 2015171/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
724.100,00

Saldo Anterior
435.883,04

Valor
37,08

Saldo Atual
435.845,96

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2	PCT	Luva ginecológica estéril embalado por par individualmente pacote com 100 und	6,79	13,58
2	5	Rolo	Malha Tubular 04cm x 25m Tecido de fibras sintéticas de poliéster que retem a umidade e que proteja a pele do paciente do contato direto com o gesso sintético	4,70	23,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

37,08

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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



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
 1-SAÍDA
 N. 000030147
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4115 1102 2233 4200 0104 5500 1000 0301 4710 0563 5574

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
 141150177110694 16/11/2015 17:25:06-02:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9014634921

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
 02.223.342/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF
 76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO
 16/11/2015

ENDEREÇO
 RUA SANTA EFIGENIA,680

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 86990-000

MUNICIPIO
 MARIALVA

FONE/FAX
 4432326297

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 17:22:00

1 030147
 15/12/2015
 37,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 37,08	VALOR DO ICMS 6,67	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 37,08
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 37,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 ATIVALOG

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 PR

CNPJ/CPF
 82.467.531/0001-53

ENDEREÇO
 RUA MARIALVA

MUNICIPIO
 PINHAIS

UF
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 1,000

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRÓD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
LUGIES203	LUVA GINICOLOGICA DESC EST C/ 100 - DESCARPACK - LT: SPEH000002 - V AL: 30/06/19	39262000	200	5102	PT	2,00	6,79000000	13,58	13,58	2,44	0,00	18,00%	0,00%
MLTB04X25115	MALHA TUBULAR 04CMX25M - MSO - L T: 0000100541 - VAL: 20/02/19	60029010	000	5102	RL	5,00	4,70000000	23,50	23,50	4,23	0,00	18,00%	0,00%

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA C. _____

INEXIGIBILIDADE

Nº 4515 DE _____

Handwritten signature and stamp:
 3629
 Recebido em nome do
 Chefe de Divisão de Atendimento
 Controle e Avaliação

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 141150177110694

Pedido: 030391 Nota Fiscal: 030147 Dt. Impressão: 16/11/15 B.BRASIL AG 3406-1

CC 133716-5 SOLICITACAO 14827/2015 - LICITACAO

45/2015 - PREGAO 45-2015 PMM PRONTO SOCORRO MUNICIPAL

AV. CRISTOVAO COLOMBO - N. 1624 - CENTRO

HORARIO DE ENTREGA: SEG A SEX DAS 08H AS 12H EMAIL:
 FARMACIAMVA@OUTLOOK.COM TEL: (44) 3232-6297

***CONFIRA 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 24HORAS APOS A ENTREGA DO MATERIAL. CONFERIDO

POR: _____ DATA: ____/____/____ ***

RESERVADO AO FISCO

Handwritten: OK

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14827 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 5/11/2015****Página 41 / 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: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA		
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	69391	..Luva ginecologica estéril, embalado por par individualmente, pacote com 100 und;;;	PCT	2,00	6,7900	13,58
2	69266	..Malha Tubular 04cm x 25m Tecido de fibras sintéticas de poliéster que retem a umidade e que proteja a pele do paciente do contato direto com o gesso sintético.;;;	Rolo	5,00	4,7000	23,50

Total: 37,08

14132

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 11/2016

Data: 12/01/2016

Conta Creditada STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3406-1

Conta: 133716-5

Valor Pago: 37,08

NºAutenticação: A794D3F4E765CE10