



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: 15393 / 2015

Ordinário

Data: 04/12/2015

Página 1 / 1

Credor: 102399 C. RIBEIRO MENDES & MENDES LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 04.319.937/0001-85

Insc. Est.:

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: 28 00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Reduzido: 380
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 54/2015

Data Licitação.: 12/06/2015

Nº Contrato....: 2015181/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
600.000,00

Saldo Anterior
185.224,75

Valor
68,10

Saldo Atual
185.156,65

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A CLINICA ODONTOLOGICA.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO
1	1	unid	BATERIA SELADA

VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
68,10	68,10

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

68,10

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: C. RIBEIRO MENDES & MENDES LTDA
C.N.P.J.: 04.319.937/0001-85

RECEBEMOS DE C. RIBEIRO MENDES & MENDES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.001.342
		SÉRIE: 1

C. RIBEIRO MENDES & MENDES LTDA RUA SAO LOURENCO, 245 - - JARDIM ALVORADA, Maringá, PR - CEP: 87033180 - Fone/Fax: 4430299197	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.342 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 1204 3199 3700 0185 5500 1000 0013 4210 0270 6017 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 141150189159326 - 07/12/2015 15:48
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023168410	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 04.319.937/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		76.282.680/0001-45		07/12/2015
ENDEREÇO RUA: SANTA EFIGÊNIA, 680 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86996-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO Marialva	FONE FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	68,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	BATERIA SELADA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 25,93	85061030	0102	5102	UN	1,0000	68,1000	68,10					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Is: 25,93

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 84/15 DE 1/1 

Marcelo A. Romão
 Chefe da Divisão de Arquivo
 Controle de Arquivo

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 098638	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ICMS TRIBUTAD O - DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACI ONAL. PERMITE O APROVEITAMENTO DE ICMS NO VALOR R\$ 0,73 C ORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,07% NOS TERMOS DO ART. 23 LC 123/2006. TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 18,73 (27,50%) TRIBUTOS ES TADUAL R\$ 7,44 (10,93%) Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipa	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****16155 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 4/12/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 102399 - C. RIBEIRO MENDES & MENDES LTDA**CNPJ:** 04.319.937/0001-85**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:** 3232**CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	93 / 2015
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	54 / 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:	12/6/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 380	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A CLINICA ODONTOLOGICA.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 2 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** no local indicado na ordem de compra e serviço**FORMA DE PAGAMENTO:** em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	54381	BATERIA SELADA	unidade	1,00	68,1000	68,10
Total:						68,10

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 10/2016

Data : 12/01/2016

Conta Creditada C. RIBEIRO MENDES & MENDES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 52161-2

Valor Pago: 68,10

NºAutenticação: 7892C69E8D72EA5D