



PREFEITURA 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: 4216 / 2016 Ordinário Data: 13/04/2016 Página 1 / 1

Credor: 101561 ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 86/2015
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052.	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Licitação.: 26/11/2015
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00.	MATERIAL DE CONSUMO	Nº Contrato....:2015382/2015
Desdobramento: 36 00	MATERIAL HOSPITALAR	Nº Convênio:/
Reduzido: 382		
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303	

Dotação Inicial 420.000,00	Saldo Anterior 218.947,02	Valor 1.255,00	Saldo Atual 217.692,02
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10	UN	#Porta Agulha com Vídia tamanho 14cm Tipo Mayo Hegar com vidia, confeccionado em aço inox de qualidade, medindo 14cm de comprimento, embalado individualmente em plástico, constando externamente os dados de identificação e procedência.	125,50	1.255,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.255,00
-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
_____	Marialva, de _____ de _____
Paulo César Mori	

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: ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LT
C.N.P.J.: 00.802.002/0001-02

Altermed Material Medico Hospitalar Ltda

NÚMERO 124326

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE

1

<p>ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</p> <p>Estrada Boa Esperanca, 2320. Fundo Canoas</p> <p>RIO DO SUL - SC</p> <p>C.N.P.J. 00.802.002/0001-02</p> <p>FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554</p>		<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1</p> <p>1-SAIDA</p> <p>Nº 124326</p> <p>SÉRIE 1</p> <p>FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4216 0500 8020 0200 0102 5500 1000 1243 2616 4125 3249</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda Merc.Adq.Rec.Terc.Dest.Nao Contrib</p>		<p>NÚMERO PROTOCOLO</p> <p>342160060405608 25/05/2016 10:52:41</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>253.148.995</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p> <p>0990599238</p>	<p>CNPJ</p> <p>00.802.002/0001-02</p>	

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>Razão Social: Município de Marialva</p> <p>Endereço: Rua Santa Efigenia, 680</p> <p>Município: MARIALVA</p>		<p>CNPJ</p> <p>76.282.680/0001-45</p>	<p>DATA EMISSÃO</p> <p>25/05/2016</p>
<p>Bairro / Distrito: Centro</p> <p>UF: PR</p>	<p>CEP</p> <p>86990-000</p>	<p>UF</p> <p>PR</p>	<p>DATA DE ENT / SAÍ</p> <p>25/05/2016</p>
<p>FONE / FAX</p> <p>(44) 3232-8383</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>UF</p> <p>PR</p>	<p>HORA DE SAÍDA</p> <p>10:54:07</p>

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
124326F01	24/06/2016	1.255,00									

<p>BASE DE CÁLCULO ICMS</p> <p>R\$ 1.255,00</p>		<p>VALOR DO ICMS</p> <p>R\$ 150,60</p>	<p>BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.</p> <p>R\$ 0,00</p>		<p>VALOR DO ICMS SUBST.</p> <p>R\$ 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS</p> <p>R\$ 150,60</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS COM</p> <p>R\$ 1.255,00</p>
<p>VALOR DO FRETE</p> <p>R\$ 0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO</p> <p>R\$ 0,00</p>	<p>DESCONTO</p> <p>R\$ 0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACES.</p> <p>R\$ 0,00</p>	<p>VALOR DO IPI</p> <p>R\$ 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA</p> <p>R\$ 1.255,00</p>		

<p>RAZÃO SOCIAL</p> <p>B Transportes Ltda</p>		<p>FRETE POR CONTA</p> <p>0-Emitente</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA</p>	<p>UF</p> <p>SC</p>	<p>CNPJ / CPF</p> <p>04.353.469/0035-04</p>
<p>Endereço</p> <p>Rodovia BR 470, KM 141, 6483</p>		<p>MUNICÍPIO</p> <p>RIO DO SUL</p>		<p>UF</p> <p>SC</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>254936296</p>	
<p>QUANTIDADE</p> <p>1</p>	<p>ESPÉCIE</p> <p>Volume(s)</p>	<p>MARCA</p>	<p>NÚMERO DO PEDIDO</p> <p>145105</p>	<p>PESO BRUTO</p> <p>1,000</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p> <p>1,000</p>	

CON. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
C102C1198	Porta Agulha Mayo Hegar 14 Cm C/Videa L:ND V:12/79	90189099	000	6108	UND	10,0000	125,50000	1.255,00	1.255,00	150,60		12,00	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 86115 DE 26/11/15

C. 382115

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CST 000=Icms Normal ; CST 020=Icms Conf.Convenio 52-91 ; CST 040=Icms Isento Conf.Convenio 01-99,80-02 e 87-02 ; CST 060=Icms Sub.Tributaria Conf.Convenio 146-09.. Depositari: BE3C: Ag:5221-3 Conta: 381949-3 / BRASIL: Ag:0276-3 Conta: 30778-5 / UNIBANCO/ITAU: Ag:8483 Conta: 06341-1 / ITAU: Ag:0804 - Conta: 35775-4. - Pregao Presencial: 086/2015 (8309) - Contrato Interno n. 8244 - NE - Nota de Empenho 4216 - Pedidos: 145105 - FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - Empresa autorizada junto a ANVISA: Medicamentos Comuns 1053328 - Medicamentos Especiais 1213205 - Correlatos 8044831 - Cosméticos 2065567 - Saneantes 3052377 - Valor dos Impostos / Total: 150,60 - Difa de R 30,12</p> <p>conforme EC 87/2015.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2016

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

4460 / 2016

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 13/4/2016

Página 29 / 66

Fornecedor: 101561 - ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 00.802.002/0001-02

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:	86 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCICIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

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

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 70990	#Porta Agulha com Vídia tamanho 14cm Tipo Mayo Hegar com vídia, confeccionado em aço inox de qualidade, medindo 14cm de comprimento, embalado individualmente em plástico, constando externamente os dados de identificação e procedência.	UN	10,00	125,5000	1.255,00

Total: 1.255,00

4216

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 189/2016

Data : 14/06/2016

Conta Creditada ALTERMED MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0276-3

Conta: 30778-5

Valor Pago: 1.255,00

NºAutenticação: 485FBB1C91C327A1