



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: 3036 / 2016

Ordinário

Data: 15/03/2016

Página 1 / 1

Credor: 2635 CHS IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES L

Endereço: - - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 05.127.739/0001-82

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOL

Reduzido: 372

F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 45/2015

Data Licitação: 08/06/2015

Nº Contrato: 2015169/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
94.500,00

Saldo Anterior
94.500,00

Valor
2.148,00

Saldo Atual
92.352,00

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 03 CAMAS HOSPITALAR PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 3 UN

..Cama hospitalar: armação, tubular redonda, movimentos fawler e tredelemburg, manivelas cromadas e escamoteáveis, com rodízios de 3 polegadas, 2 grades de proteção lateral móveis/reguláveis, pintura epóxi. Cabeceira removível. Modelo tipo da marca CHS:.....

VLR. UNITÁRIO

716,00

VLR. TOTAL

2.148,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.148,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva,

de

de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva,

de

de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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: CHS IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES L
C.N.P.J.: 05.127.739/0001-82

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CHS Indústria e Comércio de Móveis Hospitalares LTDA ME

Rua José Eustatios Kotsifas, 173
Jd Ivemar CEP 87065-260

Maringá-PR
Fone: (44) 3031-1064

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.605

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0405 1277 3900 0182 5500 1000 0026 0518 0706 5990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.62743-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160060516711 18/04/2016 11:09:06

CNPJ

05.127.739/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

18/04/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/04/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44) 3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:08:58

FATURA/DUPPLICATA

2605-01 18/04/16 R\$ 2.148,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	732,90	2.148,00
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	2.148,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMITENTE - CHS

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.127.739/0001-82

ENDEREÇO

R JOSE EUSTAQUIO KOTSIFAS, 173

MUNICÍPIO

MARINGÁ

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.62743-00

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

CHS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
CHS 127	CAMA FAWLER ADULTO SIMPLES, ARMACAO TUBULAR REDONDA, MOVIMENTOS FAWLER E TRENDELEMBURG. COM RODÍZIOS E GRADES Lote=10 Qtd=3 Fab=18/04/2016 Val=18/04/2026 PMC=0,00	94029020	0103	5102	UN	3	716,00	2.148,00	0,00	0,00	0	732,90

Marcio A. Romão
Chefe da Divisão de Auditoria,
Controle e Avaliação

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 5115 DE 11/11

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITAÇÃO DE DESPESA 3227/2016 PREGAO 45/2015-LOCAL DE ENTREGA PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, AVENIDA CRISTOVAO-COLOMBO 1624 CENTRO-DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG. 1187-8 C/C. 31563-X
Val aprox dos tributos R\$ 732,90 (34,12%) fonte:IBPT -

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CHS INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/04/2016, Valor Total: R\$ 2.148,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO -

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.605

SÉRIE: 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 15/3/2016**3227 / 2016****Página 1 / 1****Fornecedor:** 2635 - CHS IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES L**CNPJ:** 05.127.739/0001-82**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

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: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Homologação:	8/6/2015
Nat. da Despesa: 4.4.90.52.	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	ID Contrato:	
Desdobramento: 08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓG	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 372	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE 03 CAMAS HOSPITALAR 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	69581	..Cama hospitalar: armação, tubular redonda, movimentos fawler e tredelemburg, manivelas cromadas e escamoteáveis, com rodízios de 3 polegadas, 2 grades de proteção lateral móveis/reguláveis, pintura epóxi. Cabeceira removível. Modelo tipo da marca CHS;::::	UN	3,00	716,0000	2.148,00
Total:						2.148,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEN DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 45-2015- PMM

AUTORIZAR

A empresa CHS IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES L ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua José Eustátios Kotsifas, 173, Jd Ivemar, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 05.127.739/0001-82

LOTE: 66

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
2	..Cama hospitalar: armação, tubular redonda, movimentos fawler e tredelemburg, manivelas cromadas e escamoteáveis, com rodízios de 3 polegadas, 2 grades de proteção lateral móveis/reguláveis, pintura epóxi. Cabeceira removível. Modelo tipo da marca CHS:.....	UN	3	716	2.148,00	CHS
				TOTAL:	2.148,00	

1 -Data de Início:

2 -Prazo de Entrega: 10 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: Pronto Socorro Municipal. Avenida Cristovão Colombo nº1624. Centro. Horário de entrega: 8h às 12 horas.

E-mail: farmaciamva@outlook.com

Telefone para contato: (44) 32326297



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 162/2016

Data : 16/05/2016

Conta Creditada CHS IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES L

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 31563-X

Valor Pago: 2.148,00

Nº Autenticação: 9CF1B85D28FA770A