



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: 6535 / 2016 Ordinário Data: 03/06/2016 Página 1 / 1

Credor: 4342 H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: AV. EUCLIDES DA CUNHA, - - C.E.P. 87015180 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 01.851.185/0001-00

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: 382
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 105/2015

Data Licitação.: 14/09/2015

Nº Contrato...:2015297/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
420.000,00

Saldo Anterior
162.533,12

Valor
238,00

Saldo Atual
162.295,12

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	7	Und	Fluoxômetro de ar comprimido para rede, controla a vazão do gás de acordo com a litragem recomendada. Produto de corpo de metal cromado, cápsula e bilha em policarbonato, escala de 0 a 15 litros por minuto, esfera de inox, sistema de vedação tipo agulha, evitando vazamentos e conexões padrão ABNT. Identificação na cor verde para rede de oxigênio. ;;;;	34,00	238,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

238,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITAL
C.N.P.J.: 01.851.185/0001-00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIRÚRGICA CIDADE VERDE H A Silva Com. de Mat. Hosp. Ltda Av Brasil, 5705 - Zona 05 Maringá - PR - 87015-280 (44) 30255408		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.014.973 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0901 8511 8500 0100 5500 1000 0149 7314 0975 2680 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160147666228 19/09/2016 14:55:20																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.96379-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.851.185/0001-00																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA																																									
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO																																					
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		CEP 86990-000																																					
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 19/09/2016																																					
Fatura/Duplicata 14973-01 29/09/16 R\$ 238,00		HORA DE SAÍDA 14:55:19																																							
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>238,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>238,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	238,00	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA				238,00											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																					
0,00	0,00	0,00	0,00	238,00																																					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI																																					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																					
VALOR TOTAL DA NOTA				238,00																																					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0-Emitente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td colspan="2"></td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>VOL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		0-Emitente					ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	1	VOL				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF																																				
	0-Emitente																																								
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																				
1	VOL																																								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> <tr> <td>7441</td> <td>FLUXOMETRO PARA REDE PARA O2 VERDE PROTEC Lote=1521 Qtd=7 Fab=10/02/2016 Val=10/02/2026 PMC=0,00</td> <td>90262090</td> <td>060</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>7</td> <td>34,00</td> <td>238,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	7441	FLUXOMETRO PARA REDE PARA O2 VERDE PROTEC Lote=1521 Qtd=7 Fab=10/02/2016 Val=10/02/2026 PMC=0,00	90262090	060	5102	UN	7	34,00	238,00	0,00	0,00	0												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																														
7441	FLUXOMETRO PARA REDE PARA O2 VERDE PROTEC Lote=1521 Qtd=7 Fab=10/02/2016 Val=10/02/2026 PMC=0,00	90262090	060	5102	UN	7	34,00	238,00	0,00	0,00	0																														



AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 105/15 DE 14/09/16 C. 237/15

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO DE DESPESA N- 6869 / 2016 PREGAO PRESENCIAL N- 105 / 2015 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO SICOOB - AG: 4340 C/C: 15452-0							
RESERVADO AO FISCO							
Recebemos de H A Silva Comercio de Materiais Hospitalares Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:19/09/2016, Valor Total: R\$238,00, Destinatário: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR							
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					
		NF-e Nº 000.014.973 SÉRIE: 1					

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6869 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 3/6/2016**Página** 5 / 6

Fornecedor: 4342 - H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 01.851.185/0001-00 **Insc. Estadual:** ISENT0
Endereço: AV. EUCLIDES DA CUNHA,
Bairro: ZONA 04 **Cidade:** Maringá - PR **CEP:** 87.015-180
Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	105 / 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%) - EXERCÍCIO 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	69665	..Fluoxômetro de ar comprimido para rede, controla a vazão do gás de acordo com a litragem recomendada. Produto de corpo de metal cromado, cápsula e bilha em policarbonato, escala de 0 a 15 litros por minuto, esfera de inox, sistema de vedação tipo agulha, evitando vazamentos e conexões padrão ABNT. Identificação na cor verde para rede de oxigênio. ;;;;	Und	7,00	34,0000	238,00

Total: 238,00

6531
Tr. encaminhado
ver. pedido recebido 19

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: 361/2016

Data : 18/11/2016

Conta Creditada H. A. SILVA COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 16144-6

Valor Pago: 238,00

Nº Autenticação: 46D82A8107822C0E