



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: 9655 / 2016

Ordinário

Data: 19/08/2016

Página 1 / 1

Credor: 103134 ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 11.541.499/0001-60

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057. REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Reduzido: 406

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

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 60/2016

Data Licitação: 29/07/2016

Nº Contrato: 2016188/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
168.000,00

Saldo Anterior
29.862,31

Valor
3.425,00

Saldo Atual
26.437,31

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

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

1 250 PCT Compressa de Gaze 13 fios pte c/ 500 unidades Dimensões: 7,5 x 7,5.#

VLR. UNITÁRIO
13,70

VLR. TOTAL
3.425,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.425,00

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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

Credor: ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
C.N.P.J.: 11.541.499/0001-60

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ORTONUTRE ORTONUTRE - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Santos Dumont, 3266 - Zona 01 - MARINGÁ-PR CEP: 87013-050 - TELEFONE: 44-3023-3434		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.539 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0911 5414 9900 0160 5500 1000 0135 3919 7777 6239 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 141160155240860 30/09/2016 16:26:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.19849-16		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.541.499/0001-60	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA					
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 30/09/2016	
DATA DE SAÍDA/ENTRADA		DATA DE SAÍDA/ENTRADA		HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA 13539-01 28/10/16 R\$ 3.425,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.099,08	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.425,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 3.425,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.425,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.425,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE ESPÉCIE		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.
4320	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS C/ 500 C/ 1 MB TEXTIL	30059090	0500	5405	PT
QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
250	13,70	3.425,00	0,00	0,00	0
VLR APROX. TRIBUTOS		1.099,08			

3416
0932-
56208-5

[Handwritten signature]

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 188116
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 60116 DE 02/08/16

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 9655/2016 9797/2016 LICIT. 60/2016 O. 77627 COD CLIENTE:6198 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS. Val aprox dos tributos R\$ 1.099,08 (32,09%) Fonte:IBPT		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

Recebemos de ORTONUTRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/09/2016,Valor Total: R\$3.425,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.013.539 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10200 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 19/8/2016**Página 1 / 1****Fornecedor:** 103134 - ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**CNPJ:** 11.541.499/0001-60**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:	60 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/1	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	29/7/2016
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C/1	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 406	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	76372	Compressa de Gaze 13 fios pete c/ 500 unidades Dimensões: 7,5 x 7,5.#	PCT	250,00	13,7000	3.425,00
Total:						3.425,00

7605

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: 362/2016

Data : 18/11/2016

Conta Creditada ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 0932-

Conta: 56208-5

Valor Pago: 3.425,00

Nº Autenticação: E179BF40073C0D02