



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: 5629 / 2016 Ordinário Data: 16/05/2016 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: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS
Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICOS
Reduzido: 349
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica 01495
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 45/2015
Data Licitação: 08/06/2015
Nº Contrato: 2015169/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
52.500,00

Saldo Anterior
50.304,20

Valor
650,00

Saldo Atual
49.654,20

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MESA GINECOLÓGICA PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1	UN	..Mesa Ginecológica Estofada. 1,90 x 0,50 x 0,84, leito estofado suporte das pernas cromado e pernas em alumínio estrutura em pintura epóxi.;;;;	650,00	650,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

650,00

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

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



CHAVE DE ACESSO

4116 0805 1277 3900 0182 5500 1000 0027 6512 5143 2380

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

141160131626353 22/08/2016 13:43:58

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

22/08/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

22/08/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:43:48

FATURA/DUPLICATA

2765-01 22/08/16 R\$ 650,00

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	221,78	650,00
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	650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	EMITENTE - CHS	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	R JOSE EUSTAQUIO KOTSIFAS, 173	0-Emitente				05.127.739/0001-82
QUANTIDADE	1	MUNICÍPIO	MARINGA	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESPECIE		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		902.62743-00
MARCA	CHS			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	VL. APROX. TRIBUTOS
CHS 201A	MESA GINECOLOGICA, 1,90X0,50X0,84, LEITO ESTOFADO SUPORTE DAS PERNEIRAS INOX E PERNEIRAS EM ALUMINIO Lote=10 Qtd=1 Fab=22/08/2016 Val=22/08/2026 PMC=0,00	94029090	0103	5102	UN	1	650,00	650,00	0,00	0,00	0	221,78

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PEDIDO DE COMPRA N 5923/2016, PREGAO N 45/2015-DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG:1187-8, C.C: 31563-X-LOCAL DA ENTREGA: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, AV. CRISTOVAO COLOMBO-N 1624 - CENTRO, HOARIO DA ENTREGA: 08H AS 12H
Val aprox dos tributos R\$ 221,78 (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:22/08/2016,Valor Total: R\$650,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.002.765

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5923 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/5/2016**Página** 17 / 21**Fornecedor:** 2635 - CHS IND. E COM. DE MOVEIS HOSPITALARES L**CNPJ:** 05.127.739/0001-82**Insc. Estadual:** ISENTO**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:	45 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 1031	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 4.4.90.52.	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	Homologação:	
Desdobramento: 08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICOS	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Básica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MESA GINECOLÓGICA 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	69588	..Mesa Ginecológica Estofada. 1,90 x 0,50 x 0,84, leito estofado suporte das pernas cromado e pernas em alumínio estrutura em pintura epóxi ;;;;	UN	1,00	650,0000	650,00
Total:						650,00

5629

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 286/2016

Data : 13/09/2016

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: 650,00

Nº Autenticação: F0F841A849E6A1C9