



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 597 / 2017 Ordinário Data: 26/01/2017 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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR  
Reduzido: 358  
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação.....: 60/2016  
Data Licitação.: 29/07/2016  
Nº Contrato....: 2016188/2016  
Nº Convênio: /

01495

Dotação Inicial  
220.000,00

Saldo Anterior  
193.852,02

Valor  
3.490,00

Saldo Atual  
190.362,02

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

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|---------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 200 | PCT | Compressa de Gaze 13 fios pte c/ 500unidades Dimensões: 7,5 x 7,5.# | 17,45         | 3.490,00   |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.490,00

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br> <b>ORTONUTRE</b><br>ORTONUTRE - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>Rua Santos Dumont, 3266 - Zona 01 - MARINGÁ-PR<br>CEP: 87013-050 - TELEFONE: 44-3023-3434 |                                                                                                                                                                 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.014.808<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |                            | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4117 0311 5414 9900 0160 5500 1000 0148 0811 5022 4960<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |                    |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170035713182 06/03/2017 09:37:39                                                                                                                                  |                            | CNPJ<br>11.541.499/0001-60                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>905.19849-16                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                 | INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                           |                            | DATA DE EMISSÃO<br>06/03/2017                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b><br>ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680<br>MUNICÍPIO<br>MARIALVA<br>FONE/FAX<br>UF<br>PR<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>86990-000                                                                 |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>14808-01 11/03/17 R\$ 3.490,00                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00                                                                                                                              |                            | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br>1.119,94                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                 | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                                                                                                                 |                            | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.490,00                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
| DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                                                                                      |                            | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.490,00                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| RAZÃO SOCIAL<br>ENDEREÇO<br>QUANTIDADE<br>ESPÉCIE<br>MARCA                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                 | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente<br>MUNICÍPIO<br>NUMERAÇÃO                                                                                                                                                 |                            | CÓDIGO ANTT<br>PLACA DO VEÍCULO<br>UF<br>CNPJ/CPF<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>PESO BRUTO<br>PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                              |                    |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| CÓDIGO<br>PRODUTO<br>4352                                                                                                                                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO<br>COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 13 FIOS C/ 500 C/ 1 MB<br>TEXTIL<br>Lote=07171836 Qtd=200 Fab=07/02/2017 Val=07/02/2022<br>PMC=0,00 | NCM/SH<br>30059090                                                                                                                                                                                      | CSOSN<br>0500              | CFOP<br>5405                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UNID.<br>PC        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 | QUANT.<br>200                                                                                                                                                                                           | VALOR<br>UNITÁRIO<br>17,45 | VALOR<br>TOTAL<br>3.490,00                                                                                                                                                                                                                                                                         | BC<br>ICMS<br>0,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                            | VALOR<br>ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                              | ALIQ.<br>ICMS<br>0 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                            | VLR APROX.<br>TRIBUTOS<br>1.119,94                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |

**AQUISIÇÃO - de acordo com**

☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO C. 188-16  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 0016 DE 02/08/16

José Orlando Benedetti Villa  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.637/17  
 Marialva-PR

Silvana A. Tateyama  
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA

CÁLCULO DO ISSQN

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 SOLICITAÇÃO 610/2017 PREGAO 60/2016  
 P. 83441  
 COD CLIENTE: 6198  
 CONTA PARA DEPOSITO:  
 BANCO ITAU - AG: 0932 C/C: 56208-5  
 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA  
 DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.  
 Val aprox dos tributos R\$ 1.119,94 (32,09%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**76.282.680/0001-45**

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****610 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 26/1/2017**Página 26 / 27****Fornecedor:** 103134 - ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**CNPJ:** 11.541.499/0001-60**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

|                                    |                                |                         |           |
|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-----------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE       | <b>Processo:</b>        | /         |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | <b>Modalidade:</b>      | Pregão    |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                          | <b>Nº Licitação:</b>    | 60 / 2016 |
| <b>Sub Função:</b> 301             | Atenção Básica                 | <b>Nº Contrato:</b>     | /         |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM         | <b>Termínio:</b>        |           |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2050     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA     | <b>Data Publicação:</b> |           |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO            | <b>Homologação:</b>     |           |
| <b>Desdobramento:</b> 36           | MATERIAL HOSPITALAR            | <b>ID Contrato:</b>     |           |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                | <b>Subvenção:</b>       | /         |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01495     | Atenção Basica                 | <b>Cód. do Bem:</b>     |           |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                        |                         |           |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                            |                         |           |
| <b>Reduzido:</b> 0                 |                                |                         |           |
| <b>Convênio Nº.:</b>               | /                              |                         |           |

**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 pte c/ 500unidades Dimensões: 7,5 x 7,5.# | PCT     | 200,00     | 17,4500       | 3.490,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                     |         |            |               | <b>3.490,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 013371- PAB SUS - FIXO**

**Lote nº: 36/2017**

**Data : 19/04/2017**

**Conta Creditada ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**

**Banco: 341 BANCO ITAU S.A.**

**Agência: 0932-**

**Conta: 56208-5**

**Valor Pago: 3.490,00**

**Nº Autenticação: 5B35FD0AB26DD152**