



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: 572 / 2017 Ordinário Data: 26/01/2017 Página 1 / 1

Credor: 101558 EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 28 00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Reduzido: 393
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 60/2016
Data Licitação.: 29/07/2016
Nº Contrato....: 2016190/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
350.000,00

Saldo Anterior
347.010,69

Valor
12,20

Saldo Atual
346.998,49

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O CAPS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2	PCT	Touca descartável, sanfonada, branca, não tecido, 100% polipropileno, não estéril, registro na ANVISA, pacote com 100 unidades.#	6,10	12,20

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

12,20

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: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES L
C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01

RECEBEMOS DE EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº000.023.370 SÉRIE : 055	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			

Identificação do Emitente EFETIVE PROD. MEDICO-HOSPITALARES LTDA RUA DAS CARMELITAS, 634 - BARRACAO HAUER CEP 81610-070 CURITIBA - PR Telefone: (41) 3042-0996		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.023.370 SÉRIE 055 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO 4117 0211 1014 8000 0101 5505 5000 0233 7010 0066 0528 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170020241395 07/02/2017 13:03:52	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual		IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.101.480/0001-01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885					

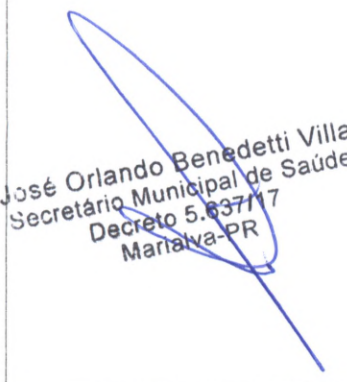
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MARIALVA		CPF/CNPJ 76.282.680/0001-45		DATA DA 07/02/2017	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE / FAX (44) 3232-8383				HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:59	

FATURA 1 09/03/17 12,20					
----------------------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
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	12,20	
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	12,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR
ENDEREÇO RUA DR MARIO JORGE, 770		MUNICÍPIO CURITIBA		CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 25,000	PESO LÍQUIDO 25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3004	TOUCA SANFONADA C/ 100 -	90183929	0103	5102	PCT	2	6,10	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
Carga Tributária: R\$ 1,36 Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: STEFU00280 - Fab.: 01/01/2015 - Val.: 30/08/2020														

 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR				AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 6016 DE 02/08/16 C. 19016	
--	--	---	--	--	--

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MAT. RE. SOLICITACAO 585/2017  DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG. 3683-3 C/C 24.563-1			

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****585 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 26/1/2017**Página 1 / 27****Fornecedor:** 101558 - EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 11.101.480/0001-01**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: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O CAPS.**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	76675	Touca descartável, sanfonada, branca, não tecido, 100% polipropileno, não estéril, registro na ANVISA, pacote com 100 unidades.#	PCT	2,00	6,1000	12,20

Total: 12,20

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 21165-6 BB/C.C 21165-6 - FMS MARIALVA - MAC -E (CAPS)

Lote nº: 27/2017

Data : 16/03/2017

Conta Creditada EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3663-3

Conta: 24563-1

Valor Pago: 12,20

NºAutenticação: 90865A5194B45667