



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8379 / 2018 Ordinário Data: 31/07/2018 Página 1 / 1

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

Endereço: Comercial: RUA SANTOS DUMONT, 3266 - - C.E.P. 87013050 - MARINGA - PR

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

Banco:341 - BANCO ITAU S.A. Ag.:0932- Conta:56208-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 94/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058. CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONT	Nº NAD.....: 8515
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 447	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 170.000,00	Saldo Anterior 160.149,90	Valor 264,00	Saldo Atual 159.885,90
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.
Local av. Cristóvão Colombo, 1624-
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	60,00	CX	Máscara descartável tripla, caixa c/ 50 unidades. Com presilha, para ajuste nasal, de metal flexível. Cor: branca	4,40	264,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	264,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****8703 / 2018****Página 1 / 1****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 23/07/2018**Fornecedor:** 103134 - ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**CNPJ:** 11.541.499/0001-60**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA SANTOS DUMONT, 3266**CEP:** 87.013-050**Bairro:** CENTRO **Cidade:** MARINGA - PR**Telefone:** 44-3023-3434

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	94 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	300 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	09/10/2018
Projeto/Atividade: 2058	CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	Data Publicação:	11/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	09/10/2017
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	2017300
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 447	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86940	Máscara descartável tripla, caixa c/ 50 unidades. Com presilha, para ajuste nasal, de metal flexível. Cor: branca	LABORIMP ORT	CX	60,00	4,4000	264,00
Total:							264,00

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

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

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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 000.018.441 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0911 5414 9900 0160 5500 1000 0184 4115 9405 4035 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 141180165888853 27/09/2018 14:35:31		CNPJ 11.541.499/0001-60	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.19849-16		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 86990-000 DATA DE EMISSÃO 27/09/2018 DATA DE SAÍDA/ENTRADA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX		UF PR	
FONE/FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA 001 25/10/18 R\$ 264,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 264,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 84,72	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 264,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 5219	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO MASCARA DESC TRIPLA C/ ELASTICO C/ 1 LABORIMPORT Lote=17303111 Qtd=60 Fab=30/11/2017-Val=30/11/2020	NCM/SH 63079010	CSOSN 0102	CFOP 5102	UNID. CX
QUANT. 60	VALOR UNITÁRIO 4,40	VALOR TOTAL 264,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0
VALOR APROX. TRIBUTOS 84,72					

VAL: 30/11/2022

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREG. C 300

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 94 DE 09/10/17

Day

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO DE DESPESA 8703/2018 8703 P. 102340 COD CLIENTE:6198 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO ITAU - AG: 0932 C/C: 56208-5 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL MARIALVA-PR DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS. Val aprox dos tributos R\$ 84,72 (32,09%) Fonte:IBPT		RESERVADO AO FISCO José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17	
---	--	---	--

Recebemos de ORTONUTRE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:27/09/2018, Valor Total: R\$264,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.441
SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 239/2018

Data : 23/10/2018

Conta Creditada ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Banco: 341 BANCO ITAU S.A.

Agência: 0932-

Conta: 56208-5

Valor Pago: 264,00

NºAutenticação: C92D16E0F1DA8EB2