



# 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: 2505 / 2020 Ordinário Data: 24/03/2020 Página 1 / 1

Credor: 105551 L A DALLA PORTA JUMIOR - EPP

Endereço: Comercial: RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20, 20 - C.E.P. 97066290 - Santa Maria - RS

C.N.P.J.: 11.145.401/0001-56 Insc. Est.:

Banco:41 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.Ag.:0353- Conta:0609253407

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO <b>Reduzido:</b> 309 <b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 <b>Desdobramento:</b> 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão <b>Nº Licitação.....:</b> 52/2019 <b>Nº NAD.....:</b> 2514 <b>Nº Convênio:/</b>
--	--

<b>Dotação Inicial</b> 350.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 188.153,33	<b>Valor</b> 3.882,00	<b>Saldo Atual</b> 184.271,33
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

**HISTÓRICO:** Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	120,00	UNI	COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA TIPO QUEIJO (BOBINA), EM ALGODÃO PURO, 13 FIOS/CM. COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO QUEIJO, COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 13 FIOS/CM2, 91 CM, 91 M, 4 DOBRAS, EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL	32,35	3.882,00

Local de Entrega	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>3.882,00</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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

\_\_\_\_\_  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

\_\_\_\_\_  
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:** L A DALLA PORTA JUMIOR - EPP  
**C.N.P.J.:** 11.145.401/0001-56

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_



PREFEITURA DE MARIALVA  
CNPJ: 76.282.680/0001-45  
Estado do Paraná  
Exercício: 2020

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**2514 / 2020**

Espécie:

Data Emissão: 24/03/2020

Página 1 / 1

**FORNECEDOR:** 105551 - L A DALLA PORTA JUMIOR - EPP

**CNPI:** 11.145.401/0001-56

**Insc. Estadual:**

**ENDEREÇO:** RUA PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20, 20

**BAIRRO:** CENTRO **CIDADE:** Santa Maria - RS

**CEP:**97.066-290

**TELEFONE: E-MAIL:**

Processo: /

Nº Solicitação: 3.148/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 52/2019

Nº Contrato: 220/2019

Data Publicação: 26/06/2019

ID Contrato: 2019220

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 2.505/2.020

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
**Unid. Orçamentária:** 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
**Função:** 10 Saúde  
**Sub Função:** 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
**Programa:** 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM  
**Projeto/Atividade:** 2061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL  
**Nat. da Despesa:** 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO  
**Desdobramento:** 36 MATERIAL HOSPITALAR  
**SubDesdobramento:** 00  
**Fonte de Recurso:** 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE  
**Recurso:**  
**Contrapartida:** Não **Convênio Nº.:** /

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 11:00 e 13:00 às 16:00h.

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

**FISCAL DE CONTRATO:** -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	105697	COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA TIPO QUEIJO (BOBINA), EM ALGODÃO PURO, 13 FIOS/CM. COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO QUEIJO, COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS. 13 FIOS/CM2. 91 CM. 91 M. 4 DOBRAS. EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL - Marca: ANDREONI	UNID	120,00	32,350	3.882,000
<b>Total:</b>						<b>3.882,00</b>

Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
097/17

Claudia Virostini



**LA DALLA PORTA JUNIOR**  
 PASCOAL GOMES LIBRELOTTO, 20 - PARQUE DOM  
 ANTONIO REIS  
 97065-290 SANTA MARIA - RS  
 FONE: (55) 3025-9900

**DANFE**  
 DOCUMENTO  
 AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
 1-SAÍDA **1**  
**000.054.460**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
 4320 0411 1454 0100 0156 5500 1000 0544 6010 0046 5540

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA(CB)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200074425042 30/04/2020 15:45:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109/0346767	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.145.401/0001-56

DESTINATÁRIO		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 30/04/2020
NOME / RAZÃO SOCIAL PREF.MUNICIPAL DE MARIALVA		CEP 86990-000	DATA DA SAÍDA 30/04/2020
ENDEREÇO AV.CRISTOVAO COLOMBO, 1624		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 14:59:40
MUNICÍPIO MARIALVA	UF PR	FONE / FAX (44) 3232-8383	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA 001 30/05/2020 3.882,00
---

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CÁLC ICMS 3.882,00	VALOR ICMS 465,84	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 3.882,00		
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 522,12	TOTAL DA NOTA 3.882,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA 0-REMETENT	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF RS
ENDEREÇO ROD RS 404 KM 3			MUNICÍPIO SARANDI		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
89	GAZE 91X91 13F Lote=RP320078 Val=17/03/2025 Qtd=90 PMC=0,00	30059090	000	6108	RL	90	32,35	2.911,50	2.911,50	349,38	12	391,59
89	GAZE 91X91 13F Lote=RP320065 Val=04/03/2025 Qtd=30 PMC=0,00	30059090	000	6108	RL	30	32,35	970,50	970,50	116,46	12	130,53

*Fabiana Rosse*  
 Farmaceutica  
 CRF 21 746

*José Orlando Benedetti Villa*  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.877/17  
 Mar 2018

nº compra - 7696 - 06/05/2020

ADQUISIÇÃO - de acordo com

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOTA DE EMPENHO:2514/2020 - PREGAO PRESENCIAL:52/2019 - ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO,848 - JARDIM HAMADA/ELDORADO - FARMACIA DO ALMOXARIFADO - VENDEDOR : CURITIBA [1] BANCO DO BRASIL BANCO:001 AGENCIA:7641-4 CC: 247-x Partilha ICMS Operacao Interestadual, disposto na Emenda Constitucional 87/2015. Valor FCP para o Destino (PR): 0,00 Valor ICMS para UF Destino (PR): 232,92 Valor ICMS para UF Origem (RS): 0,00	RESERVADO AO FISCO VALOR DE PREÇO VALOR DE LICITACAO VALOR DE DESPESA C. 200 INEXIGIBILIDADE Nº 52-19 DE 1/1/

RECEBEMOS DE LA DALLA PORTA JUNIOR OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/04/2020 VALOR TOTAL: 3.882,00 DESTINATÁRIO: PREF.MUNICIPAL DE MARIALVA - AV.CRISTOVAO COLOMBO, 1624, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR		NF-e 000.054.460 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 120/2020

Data : 02/07/2020

Conta Creditada L A DALLA PORTA JUMIOR - EPP

Banco: 41 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Agência: 0353-

Conta: 0609253407

Valor Pago: 3.882,00

Nº Autenticação: ACEB4D8B256AFC9E