

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
006598.2021	01019	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.122.0010.2.063.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR

Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta 01520

Conta 01722

Credor 03951 MC MEDICALL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Endereço AVENIDA PARANA 8053 ZONA III

CNPJ/CPF 27.330.244/0001-99

Fone

Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Registro de Preço	2		4	24.11.21	24.12.21

Valor Orçado
106.974,50

Saldo Anterior
57.357,65

Valor do Empenho
3.144,00

Saldo Atual
54.213,65

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1200	Atadura, crepom, 100% algodão, 15cm, 18cm, 30g, embalagem individual.		
02	600	Sonda trato urinário, modelo uretral, poliuretano, calibre 14 french, conector padrão, 40cm, ponta distal cilíndrica fechada.	1,8700	2.244,00
03		Aquisição de Medicamentos para serem utilizados no Ambulatório do COVID-19. Conforme Pregão Presencial nº 02/2021, Ata de registro de preços nº 04/2021.	1,5000	900,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00060377-5	VALOR LIQUIDO	3.144,00
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

CONTADOR(A)
Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora

CRC PR 064307/O-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (três mil cento e quarenta e quatro ***) reais *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MC MEDICALL PRODUTOS
MEDICO HOSPITALARES EIRELI
ME**
AV GOVERNADOR PARIGOT DE SOUZA, 2126
ZONA VII CEP 87503-410
UMUARAMA - PR
(44) 3362-1724

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.375
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1227 3302 4400 0199 5500 1000 0083 7513 1610 1465

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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210268382852 02/12/2021 17:51:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.45196-84

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.330.244/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE PEROLA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

81.478.133/0001-70

DATA DE EMISSÃO

02/12/2021

ENDEREÇO

AV DONA PEROLA BYNGTON, 1800 - PACO MUNICIPAL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87540-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/12/2021

MUNICÍPIO

PEROLA

FONE/FAX

(44)3636-8300

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:51:21

FATURA/DUPLICATA

001 28/12/2021 R\$ 3.144,00

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	883,53	3.144,00
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	3.144,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MC MEDICALL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI ME	0-Rem (CIF)				27.330.244/0001-99
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV GOVERNADOR PARIGOT DE SOUZA, 1977	UMUARAMA	PR	907.45196-84		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			14,000	14,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
12193	ATADURA DE CREPE 15X1,80 13 FIOS - PCT COM 12 UNID Lote=E1021 Qtd=1.200 Fab=01/10/2021 Val=01/10/2026	30059090	060	5405	UN	1.200	1,87	2.244,00	0,00	0,00	0	690,03
637	SONDA URETRAL Nº 14 80163570001 Lote=62603 Qtd=600 Fab=23/09/2021 Val=23/09/2025 EAN: 7898487860599	90183929	000	5102	UN	600	1,50	900,00	0,00	0,00	0	193,50

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PP.02/21 EMPENHO 6598 30/11/21
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 883,53, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 883,53. Fonte: IBPT.
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG: 0645-9 C/C 60.377-5

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MC MEDICALL PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/12/2021, Valor Total: R\$ 3.144,00, Destinatário: MUNICIPIO DE PEROLA AV DONA PEROLA BYNGTON, 1800 - PACO MUNICIPAL - CENTRO - PEROLA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.008.375
SÉRIE: 1



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO:

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 04/2021

ANO 2021

PREGÃO PRESENCIAL Nº 02 /2021

ANO 2021

Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
10	1200	Unid	ATADURA, CREPOM, 100% ALGODÃO, 15 CM, 180 CM, 30G, EMBALAGEM INDIVIDUAL	1,87	2.244,00
135	600	Unid	SONDA TRATO URINARIO, MODELO: URETRAL, MATERIAL: POLIURETANO, CALIBRE: 14 FRENCH, CONECTOR: CONECTOR PADRÃO, COMPRIMENTO: CERCA 40 CM, TIPO PONTA: PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, COMPONENTES: C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ADICIONAIS: LUBRIFICADA, ESTERILIDADE: ESTÉ	1,50	900,00
TOTAL					R\$ 3.144,00

Finalidade: material para uso no ambulatório COVID.

Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.

Código da Despesa 1722 FR 1019 Amb. covid

Anexo certidões (FGTS, INSS e Trabalhista)

Fornecedor (Razão Social): MC MEDICAL PROD HOSPITALARES EIRELI-ME

CNPJ: nº CNPJ: nº 27.330.244/0001-99

Fone:

Banco:

Agência

Conta:

Endereço: Av rondônia, 3640 Umuarama -PR

DATA: 23.11.2021

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Fernanda Assunção dos Anjos
Farmacêutica
CRF-PR 6627 - Portaria 258/2014

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:

DATA: __/__/__

Carlos Roberto D. dos Santos
Secretário Municipal de
Fazenda e Administração
CPF 513.022.849-91 - Portaria 005/2021

Assinatura (Carimbo)

Contabilidade

Recebi em: 24 / 11 / 2021

Assinatura (CARIMBO)