**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
001937.2020	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI
Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 00120 RUELES MENDES & RODRIGUES LTDA
Endereço AV. PEROLA BYINGTON, 825
CNPJ/CPF 00.219.434/0001-87 Fone 3636-1414 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão 08.04.20 Vencimento 09.05.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	35.994,49	749,85	35.244,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE ÁLCOOL 70% PARA USO DO HOSPITAL MUNICIPAL EM COMBATE AO COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO.	749,85	749,85

Carlos Roberto Domingues dos Santos
Sec. Mun. de Fazenda e Administração
Pérola, 16/04/2020
RG: 4.575.112-9 SSP/PR

**LIQUIDADO**

Banco Credor	237	613	00019555-3	VALOR LIQUIDO	749,85
--------------	-----	-----	------------	---------------	--------

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: <i>[Signature]</i> nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ <i>[Signature]</i> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço <i>[Signature]</i> Juliana Lombardi de Oliveira CONTADOR(A)
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos e quarenta e nove reais e o itenta e cinco centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ____/____/____ Credor: _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data: ____/____/____

RECEBEMOS DE RUELES MENDES E RODRIGUES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº 409877 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RUELES MENDES E RODRIGUES LTDA AVENIDA PEROLA BYINGTON, 825 CENTRO - PEROLA/PR CEP 87540000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	1
	Nº 409877 SÉRIE 1 FL 1/1	
CHAVE DE ACESSO 4120 0400 2194 3400 0187 5500 1000 4098 7711 0853 9750		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL A PARTIR DO CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200064704432 - 09-04-2020 10:54:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 8370027618	INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	CNPJ 00.219.434/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE PEROLA		81.478.133/0001-70	09/04/2020 10:54:00
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. DONA PEROLA BYINGTON, 1800	CENTRO	87540000	09/04/2020
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	HORA DA SAÍDA
PEROLA	PR	4436368300	10:54:00

FATURA / DUPLICATA

Nº	Vencimento	Valor
001	09/04/2020	749.85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL FCP ST	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
749,85	134,97	0,00	0,00	0,00	749,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	749,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	ORIGEM	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
														ICMS	IPI
45792	ALCOOL ARAUCARIA 70 SL	29055990	0	00	5929	UN1	15,000	49,99	0,00	749,85	749,85	134,97	0,00	18,0000	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Observações destinadas ao fisco: NF EMITIDA EM FUNCAO DA NFCE 162892 PDV 11 DE 07/04/20BC 18% 749,85 ICMS 134,97CHS: 10853975 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 001 - A VISTA	RESERVADO AO FISCO 1937
--	--------------------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

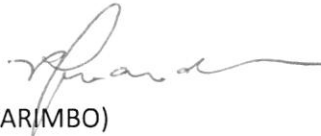


SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE MATERIAL PARA USO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT, EM CONFILO COM O COVID 19, COM DECRETO 4298/2020, DO GOVERNADOR DO ESTADO DA PARANÁ.


Claudete B. de A. Oliveira
Assinatura do Departamento de
Administração Hospitalar
Assinatura do Requerente (CARIMBO)
HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT