



PREFEITURA MUNICIPAL DE ROLÂNDIA

Secretaria de Fazenda
Departamento de Contabilidade

12105

Nota de Empenho Nº 005841/20 Ordinário Orcamentario

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 103050009.2.051.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO	Unidade Orçamentária 11 Fundo Municipal de Saude	8837
Despesa Secundária 3390.30.28.28 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA		8843

Credor 6571 GIODESC - IND. COM. IMP. EXP. PROD. HOSP R.MARIA DO CARMO FARIA LEITAO	36611770	1 664-5 0012840-6 ALVORADA DO SUL	PR
--	----------	--------------------------------------	----

Licitação Dispensa por Limite	Número 38	Solicitação	Proc. Compra 104	Emissão 06.05.20	Vencimento 06.05.20
----------------------------------	--------------	-------------	---------------------	---------------------	------------------------

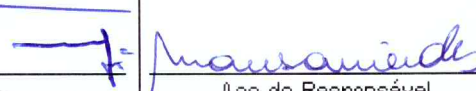

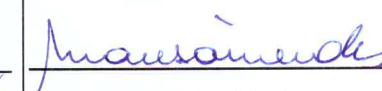
Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 65.090,00	Valor Empenhado 2.000,00	Saldo Atual 63.090,00
----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

Fonte de Recurso: 492 Coronavirus- (COVID-19) -Uniao

Item	Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	10000und	TOUCA DESCARTAVEL, GRAMATURA 20 Aquisicao de 10.000 unidades de toucas descartaveis, com elastico tecido nao tecido, gramatura minima 20 g/m2	0,2000	2.000,00

PREFEITURA DO MUNICÍPIO
ROLÂNDIA
25 MAI 2020
TESOURARIA

Condição de Pagamento 6894 624055-6	TOTAL GERAL	2.000,00
--	-------------	----------

Autorização de Fornecimento <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos.  Departamento de Compras	Ordenador do Pagamento  Secretaria de Finanças	Ordenador da Despesa  Prefeito Municipal
--	---	--

Recibo

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação

Data ___/___/___.

Assinatura do Credor

NF-e

Nº: 10672

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Giodesc - Ind. Com. Imp. e Exp. Prod. Hospitalares LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Rua Maria do Carmo Faria
Leitao, 148 - - Centro
Alvorada do Sul - PR -
86150000
(43-36611770)

SAIDA: 1
Entrada: 0
Nº: 10672
SÉRIE: 1
Página 1/1

CHAVE DE ACESSO

4120050814418100013155001000106721000072895

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 producao do estabelecimento

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200083752809

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9037663104

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

08.144.181/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE..

NOME/RAZÃO SOCIAL

(68)-PREF MUN DE ROLANDIA

CNPJ/CPF

76.288.760/0001-08

DATA/HORA DA EMISSÃO

12/05/2020 15:21

ENDEREÇO

RESIDENTE BERNARDES, AV 809

BAIRRO

DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA

12/05/2020 15:21

MUNICÍPIO

Rolandia

FONE/FAX

(43)-32558600

UF

PR

CEP

86600000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

10672-1/1 - 11/06/2020 - R\$ 2.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEPENDAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ANTONIO CARLOS PAGINI	1-EMITENTE 2-DESTINATARIO	1		PR	482.530.909-78
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV INDEPENDENCIA	Bela Vista do Paraíso	PR	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO/BRUTO	PESO/LÍQUIDO
4,00	VOLUMES			20,0000	18,0000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	ALIQ.ICMS	VLR IPI	ALIQ.IPI
767	TOUCA SANFONADA C/ ELASTICO GIODESC (id_it:7232) LT:A21620A FAB:2020/05 VAL:2025/03	63079010	000	5101	UN	10000,0000	0,2000	2.000,00	0,00	0,00	18,00	0,00	0,00

Secretaria de Saúde
F.M.S.

Recursos: COVID-19
Setor: COVID-19
Fonte: 192 Dotação: 3837
Banco: CEF Conta: 6240556
Diretor Financeiro: WANIA
Secretaria de Saúde: Mariana
Data: 18/05/2020

15/05/2020
Paloma J. P. Pinheiro
Secretaria de Atendimento
D. Pinheiro

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Vendedor: GUSTAVO F. pgto: Depósito 00 BASE CÁLCULO REDUZ. 33,33% CONF. SECAO II, ART. 96, INCISO I, RICMS PR 1980/07. DESCONTO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 400,00 Pedido(s): 7316. OBS: Endereço de entrega, se possível alterar para Rua Santos Dumont 690, Centro // AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS 1153 EMPENHO 5841/2.020 PEDIDO DE EMPENHO 3679 DISPENSA POR LIMITE N.38/2.020 BANCO BRASIL AGENCIA: 0664/5 C/C: 12.840 6, Isenção do ICMS conforme Item 114 do anexo V do RICMS/PR. Icms Dispensado R\$ 360 VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 641,80 (32,09%) FONTE: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.144.181/0001-31

Razão Social: GIODESC IND COM IMP E EXP PROD HOSPIT

Endereço: RUA MARIA DO CARMO FARIA LEITAO 148 / CENTRO / ALVORADA DO SUL
/ PR / 86150-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 21/03/2020 a 18/07/2020

Certificação Número: 2020032104505323293493

Informação obtida em 15/05/2020 16:20:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: GIODESC - IND. COM. IMP. E EXP. PROD. HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 08.144.181/0001-31

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 23:32:30 do dia 08/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/11/2020.

Código de controle da certidão: **305F.A961.DDBE.F833**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	PR 412240 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta origem:	0404 / 006 / 00624055-6
Conta destino:	664-5/12840-6
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	GIODESC IND. COM . IMP. E EXP. PROD. HOS
CPF/CNPJ destinatário:	08.144.181/0001-31
Valor a ser transferido:	R\$ 2.000,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 2.000,00
Identificação da operação:	GIODESC IND.COM.PROD.

Data de débito:	25/05/2020
Data/hora da operação:	25/05/2020 12:13:00

Código da operação:	00057919
Chave de segurança:	369P46J2ZYGGHVQ6

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104