



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9823 / 2015 Ordinário Data: 27/07/2015 Página 1 / 3

Credor: 46478 STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: AV. COLOMBO, 321 - - C.E.P. 87100000 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR  
Reduzido: 378  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 45/2015

Data Licitação.: 08/06/2015

Nº Contrato...: 2015171/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
400.000,00

Saldo Anterior  
43.219,63

Valor  
1.168,55

Saldo Atual  
42.051,08

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                       | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 30  | UN  | ..Sonda de aspiração traqueal nº 12;;;;                                                                                             | 0,45          | 13,50      |
| 2    | 30  | UN  | ..Sonda de aspiração traqueal nº 14;;;;                                                                                             | 0,46          | 13,80      |
| 3    | 30  | UN  | ..Sonda nasogástrica longa nº 12;;;;                                                                                                | 0,64          | 19,20      |
| 4    | 30  | UN  | ..Sonda nasogástrica longa nº 14;;;;                                                                                                | 0,65          | 19,50      |
| 5    | 100 | UN  | ..Cateter Nasal para Oxigênio Tipo Óculos;;;;                                                                                       | 0,72          | 72,00      |
| 6    | 50  | PCT | ..Eletrodo para Eletrocardiograma - Adulto. Pacote c/ 50 unidades Eletrodo com gel sólido e adesivo condutivo de alta aderência;;;; | 9,96          | 498,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.168,55

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES  
C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9823 / 2015

Ordinário

Data: 27/07/2015

Página 2 / 3

Credor: 46478 STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: AV. COLOMBO, 321 - - C.E.P. 87100000 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

|                                   |                                                     |                             |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Orgão: 07                         | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                            | Tipo de Licitação: Pregão   |
| Unidade: 07.002.                  | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                      | Nº Licitação:.....: 45/2015 |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL               | Data Licitação.: 08/06/2015 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. | MATERIAL DE CONSUMO                                 | Nº Contrato: 2015171/2015   |
| Desdobramento: 36 00              | MATERIAL HOSPITALAR                                 | Nº Convênio: /              |
| F. de Recurso: 1303               | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER | 01303                       |

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 400.000,00      | 43.219,63      | 1.168,55 | 42.051,08   |

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 7    | 10  | Und | ..Máscara de alta concentração de oxigênio adulto. Máscara com alta concentração (10-12 lpm/80-100%). Com bolsa reservatória de oxigênio, confeccionada em material plástico transparente sem látex. Válvula anti-refluxo, que impede a re-inalação do ar expirado. Mangueira flexível para O2, lâmina de alumínio para ajuste do nariz e elástico para fixação na cabeça.;;;     | 12,73         | 127,30     |
| 8    | 5   | Und | ..Máscara de alta concentração de oxigênio pediátrico. Máscara com alta concentração (10-12 lpm/80-100%). Com bolsa reservatória de oxigênio, confeccionada em material plástico transparente sem látex. Válvula anti-refluxo, que impede a re-inalação do ar expirado. Mangueira flexível para O2, lâmina de alumínio para ajuste do nariz e elástico para fixação na cabeça.;;; | 12,73         | 63,65      |

|                  |      |                     |          |
|------------------|------|---------------------|----------|
| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.168,55 |
|------------------|------|---------------------|----------|

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

### PAGAMENTO

### ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

### RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Credor: STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES  
C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04



# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9823 / 2015

Ordinário

Data: 27/07/2015

Página 3 / 3

Credor: 46478 STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: AV. COLOMBO, 321 - - C.E.P. 87100000 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER

01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação:.....: 45/2015

Data Licitação.: 08/06/2015

Nº Contrato: 2015171/2015

Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 400.000,00      | 43.219,63      | 1.168,55 | 42.051,08   |

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 9    | 5   | KIT | ..Máscara de Venturi Adulto Kit composto por máscara confeccionada em material siliconizado, transparente, flexível, atóxico, com elástico para ajuste facial e orifícios superiores, com traquéia, conectores coloridos para FiO2, copo em plástico rígido e transparente com entrada para ar comprimido e com prolongamento de oxigênio.;;;   | 31,46         | 157,30     |
| 10   | 5   | KIT | ..Máscara de Venturi Infantil Kit composto por máscara confeccionada em material siliconizado, transparente, flexível, atóxico, com elástico para ajuste facial e orifícios superiores, com traquéia, conectores coloridos para FiO2, copo em plástico rígido e transparente com entrada para ar comprimido e com prolongamento de oxigênio.;;; | 36,86         | 184,30     |

|                  |      |                     |          |
|------------------|------|---------------------|----------|
| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.168,55 |
|------------------|------|---------------------|----------|

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Credor: STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES  
C.N.P.J.: 02.223.342/0001-04



**Identificação do emitente**  
**STARMED . ARTIGOS MEDICOS**  
**E HOSPITALARES LTDA**

RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180  
NOVO MUNDO Cep:81030-490  
CURITIBA/PR  
Fone: 4132468798

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000028392  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4115 0802 2233 4200 0104 5500 1000 0283 9210 0071 1584

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

|                                                                         |                                |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| REZA DA OPERAÇÃO<br>DAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS |                                | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141150122926091 13/08/2015 09:19:52:03:00 |
| SCRIÇÃO ESTADUAL<br>9014634921                                          | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ<br>02.223.342/0001-04                                                   |

|                                            |                                     |                                |                    |                                  |
|--------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                     |                                     | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 |                    | DATA DE EMISSÃO<br>13/08/2015    |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>MUNICÍPIO DE MARIALVA | ENDERECO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680 | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>86990-000   | DATA ENTRADA/SAÍDA<br>13/08/2015 |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                      | FONE/FAX<br>4432326297              | UF<br>PR                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA ENTRADA/SAÍDA<br>09:16:00   |
| FATURA                                     |                                     |                                |                    |                                  |
| 1 028392<br>11/09/2015<br>1.168,55         |                                     |                                |                    |                                  |

|                                     |                         |                                              |                                    |                                      |
|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>1.168,55 | VALOR DO ICMS<br>210,34 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.168,55 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00              | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.168,55     |                         |                                              |                                    |                                      |

|                                     |                          |                               |             |                              |              |                                |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------|------------------------------|--------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS |                          | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO             | UF           | CNPJ/CPF<br>82.467.531/0001-53 |
| RAZÃO SOCIAL<br>ATIVALOG            | ENDERECO<br>RUA MARIALVA | MUNICÍPIO<br>PINHAIS          | UF<br>PR    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO |              |                                |
| QUANTIDADE<br>4                     | ESPECIE<br>CX            | MARCA                         | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>15,000         | PESO LÍQUIDO |                                |

| COD. PROD       | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.                                                        | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO  | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|--------|-------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| CATETOCADL102   | CATETER TIPO OCULOS ADULTO - MED<br>SONDA - LT: 0000027856 - VAL: 28<br>102/18  | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 100,00 | 0,72000000  | 72,00   | 72,00   | 12,96  | 0,00  | 18,00% | 0,00% |
| ELECGADL624     | ELETRODO CARDIO C/GEL ADULTO - V<br>ITALCOR - LT: 0000201411 - VAL:<br>31/10/19 | 90181980 | 100 | 5102 | PT | 50,00  | 9,96000000  | 498,00  | 498,00  | 89,64  | 0,00  | 18,00% | 0,00% |
| MASCALCONADL504 | MASCARA DE ALTA CONC ADULTO - L<br>T: 0000141016 - VAL: 01/01/40                | 90192010 | 200 | 5102 | UN | 10,00  | 12,73000000 | 127,30  | 127,30  | 22,91  | 0,00  | 18,00% | 0,00% |
| MASCALCONINF504 | MASCARA DE ALTA CONC INFANTIL -<br>LT: 0000141016 - VAL: 01/01/40               | 90192010 | 200 | 5102 | UN | 5,00   | 12,73000000 | 63,65   | 63,65   | 11,46  | 0,00  | 18,00% | 0,00% |
| MAS - ADL504    | MASCARA VENTURI ADULTO - MD - LT<br>: 0000141016 - VAL: 01/01/40                | 90192010 | 000 | 5102 | UN | 5,00   | 31,46000000 | 157,30  | 157,30  | 28,32  | 0,00  | 18,00% | 0,00% |
| MASCINF504      | MASCARA VENTURI INFANTIL - MD - L<br>T: 0000141016 - VAL: 01/01/40              | 90192010 | 000 | 5102 | UN | 5,00   | 36,86000000 | 184,30  | 184,30  | 33,17  | 0,00  | 18,00% | 0,00% |
| SONASPI2102     | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 12 - ME<br>DSONDA - LT: 0000019742 - VAL: 0            | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 30,00  | 0,45000000  | 13,50   | 13,50   | 2,43   | 0,00  | 18,00% | 0,00% |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Protocolo: 141150122926091<br>Pedido: 028317 Nota Fiscal: 028392 Dt. Impressão: 13/08/15 B.BRASIL AG 3406-1<br>CC 133716-5 EMPENHO SOL. DESP. 10315/2015 LC<br>45/2015 LOCAL DE ENTREGA - AV. CRISTOVAO COLOMBO 1624 -<br>CENTRO, HORARIO DAS 8 AS 12 HORAS<br>***CONFIRA O NUMERO DE VOLUMES NO ATO DA DESCARGA. NO CASO DE FALTA DE VOLUME COBRAR<br>DA TRANSPORTADORA. RECLAMACOES SOMENTE SERAO ACEITAS NUM PRAZO MAXIMO DE 24HORAS APOS A ENTREGA<br>DO MATERIAL CONFERIDO POR: _____<br>DATA ____/____/____ *** |                    |

*Handwritten signature and stamp:*  
Chefe da Divisão de Auditoria  
Controladoria Geral do Estado

**Identificação do emitente**  
**STARMED . ARTIGOS MEDICOS**  
**E HOSPITALARES LTDA**

RUA BENJAMIN ANTONIO ANSAI, 180  
 NOVO MUNDO Cep:81030-490  
 CURITIBA/PR  
 Fone: 4133468798

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA ☐ 1-  
 1-SAÍDA  
 N. 000028392  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4115 0802 2233 4200 0104 5500 1000 0283 9210 0071 1584

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 141150122926091 13/08/2015 09:19:52-03-00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 9014634921

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ**  
 02.223.342/0001-04

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD   | DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.                                                                   | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | V.TOTAL | BC.ICMS | V.ICMS | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|--------|------------|---------|---------|--------|-------|--------|-------|
| SONASP14102 | 1/09/16<br>SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14 - ME<br>DSONDA - LT: 0000028137 - VAL: 2<br>8/02/18 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 30,00  | 0,46000000 | 13,80   | 13,80   | 2,48   | 0,00  | 18,00% | 0,00% |
| SONNA12L102 | SONDA NASOGASTRICA LONGA 12 - ME<br>DSONDA - LT: 0000026462 - VAL: 3<br>0/10/17            | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 30,00  | 0,64000000 | 19,20   | 19,20   | 3,46   | 0,00  | 18,00% | 0,00% |
| SONNA14L102 | SONDA NASOGASTRICA LONGA 14 - ME<br>DSONDA - LT: 0000025112 - VAL: 3<br>0/08/17            | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 30,00  | 0,65000000 | 19,50   | 19,50   | 3,51   | 0,00  | 18,00% | 0,00% |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

- ☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO C. \_\_\_\_\_  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 45115 DE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*CFR*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2015****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10315 / 2015****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 27/7/2015****Página 1 / 2****Fornecedor: 46478 - STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 02.223.342/0001-04****Insc. Estadual: ISENT0****Endereço: AV. COLOMBO, 321****Bairro: Centro Cidade: Maringá - PR****CEP:87.100-000****Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão: 07</b>                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária: 07.002.</b> | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função: 10</b>                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 45 / 2015              |
| <b>Sub Função: 302</b>             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa: 0008</b>              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Projeto/Atividade: 2052</b>     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Homologação:</b>     | 8/6/2015               |
| <b>Nat. da Despesa: 3.3.90.30.</b> | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento: 36</b>           | MATERIAL HOSPITALAR                                         | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>SubDesdobramento: 00</b>        |                                                             | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Fonte de Recurso: 01303</b>     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC |                         |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido: 378</b>    | <b>Convênio Nº.: /</b> |

**JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.****PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura**

| Ord.          | Item  | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total      |
|---------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|-----------------|
| 1             | 69289 | ..Sonda de aspiração traqueal nº 12;;;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UN      | 30,00      | 0,4500        | 13,50           |
| 2             | 69290 | ..Sonda de aspiração traqueal nº 14;;;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | UN      | 30,00      | 0,4600        | 13,80           |
| 3             | 69296 | ..Sonda nasogástrica longa nº 12;;;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UN      | 30,00      | 0,6400        | 19,20           |
| 4             | 69297 | ..Sonda nasogástrica longa nº 14;;;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UN      | 30,00      | 0,6500        | 19,50           |
| 5             | 69380 | ..Cateter Nasal para Oxigênio Tipo Óculos;;;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UN      | 100,00     | 0,7200        | 72,00           |
| 6             | 69383 | ..Eletrodo para Eletrocardiograma - Adulto. Pacote c/ 50 unidades Eletrodo com gel sólido e adesivo condutivo de alta aderência;;;                                                                                                                                                                                                                                               | PCT     | 50,00      | 9,9600        | 498,00          |
| 7             | 69496 | ..Máscara de alta concentração de oxigênio adulto. Máscara com alta concentração (10-12 lpm/80-100%). Com bolsa reservatória de oxigênio, confeccionada em material plástico transparente sem látex. Válvula anti-refluxo, que impede a re-inalação do ar expirado. Mangueira flexível para O2, lâmina de alumínio para ajuste do nariz e elástico para fixação na cabeça;;;     | Und     | 10,00      | 12,7300       | 127,30          |
| 8             | 69497 | ..Máscara de alta concentração de oxigênio pediátrico. Máscara com alta concentração (10-12 lpm/80-100%). Com bolsa reservatória de oxigênio, confeccionada em material plástico transparente sem látex. Válvula anti-refluxo, que impede a re-inalação do ar expirado. Mangueira flexível para O2, lâmina de alumínio para ajuste do nariz e elástico para fixação na cabeça;;; | Und     | 5,00       | 12,7300       | 63,65           |
| 9             | 69498 | ..Máscara de Venturi Adulto Kit composto por máscara confeccionada em material siliconizado, transparente, flexível, atóxico, com elástico para ajuste facial e orifícios superiores, com traquéia, conectores coloridos para FiO2, copo em plástico rígido e transparente com entrada para ar comprimido e com prolongamento de oxigênio;;;                                     | KIT     | 5,00       | 31,4600       | 157,30          |
| 10            | 69499 | ..Máscara de Venturi Infantil Kit composto por máscara confeccionada em material siliconizado, transparente, flexível, atóxico, com elástico para ajuste facial e orifícios superiores, com traquéia, conectores coloridos para FiO2, copo em plástico rígido e transparente com entrada para ar comprimido e com prolongamento de oxigênio;;;                                   | KIT     | 5,00       | 36,8600       | 184,30          |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |            |               | <b>1.168,55</b> |

9823



### Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 323/2015

Data : 16/10/2015

Conta Creditada STAR MED ARTIGOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3406-1

Conta: 133716-5

Valor Pago: 1.168,55

Nº Autenticação: EE39101CCF98C3F7

Agência: 22780

Agência: 22780

Conta: 9431

Lote nº: 323/

Data: 16/10

Conta Creditada STAR

Banco: 1

Agência: 3406

Conta: 1337

Valor Pago: 1.1

Nº Autenticação: EE39