



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

## NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 580 / 2017 Ordinário Data: 26/01/2017 Página 1 / 1

Credor: 103134 ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 11.541.499/0001-60

Insc. Est.:

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: 407  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação: 60/2016  
Data Licitação: 29/07/2016  
Nº Contrato: 2016188/2016  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
970.000,00

Saldo Anterior  
883.040,97

Valor  
132,80

Saldo Atual  
882.908,17

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

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                               | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 1   | CX | Fio catgut simples 4-0 1/2 CIR. CIL. Com agulha 1,5 cm caixa com 24 unidades. Fio de sutura absorvível de catgut simples, com ótima fixação do nó cirúrgico, alta resistência à tração. Esterilização com raios gama cobalto 60. Aproximadamente com 70cm.# | 99,00         | 99,00      |
| 2    | 10  | UN | Tubo Endotraqueal com balão nº 7,5#                                                                                                                                                                                                                         | 3,38          | 33,80      |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

132,80

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

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSP  
C.N.P.J.: 11.541.499/0001-60

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |        |                |             |         |            |            |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>ORTONUTRE - COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b><br>Rua Santos Dumont, 3266 - Zona 01 - MARINGÁ-PR<br>CEP: 87013-050 - TELEFONE: 44-3023-3434 |                                                                                                                   | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.014.806<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |       | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4117 0311 5414 9900 0160 5500 1000 0148 0615 0813 7322<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>905.19849-16                                                                                                                                                                      |       | INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>                                                                                                                                                                                                                                                           |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                   | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45                                                                                                                                                                          |       | DATA DE EMISSÃO<br>06/03/2017                                                                                                                                                                                                                                                               |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                   | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                                                                               |       | CEP<br>86990-000                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                   | FONE/FAX<br>                                                                                                                                                                                            |       | UF<br>PR                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| FATURA/DUPLICATA<br>14806-01 28/02/17 R\$ 132,80                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>                                                                                                                                                                                  |       | HORA DE SAÍDA<br>                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                   |       | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br>42,62                                                                                                                                                                                                                                                      |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                   | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                                                                                                                 |       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>132,80                                                                                                                                                                                                                                                          |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                                                                                      |       | VALOR TOTAL DA NOTA<br>132,80                                                                                                                                                                                                                                                               |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| RAZÃO SOCIAL<br>                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente                                                                                                                                                                           |       | CÓDIGO ANTT<br>                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| ENDEREÇO<br>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                   | MUNICÍPIO<br>                                                                                                                                                                                           |       | UF<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| QUANTIDADE<br>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                   | ESPÉCIE<br>                                                                                                                                                                                             |       | MARCA<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| NUMERAÇÃO<br>                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                   | PESO BRUTO<br>                                                                                                                                                                                          |       | PESO LÍQUIDO<br>                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                      | NCM/SH                                                                                                                                                                                                  | CSOSN | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
| 4507                                                                                                                                                                                                                                                                           | FIO CATGUT SIMPLES 4-0 AG. 1,5 CM C/ 1 SHALON<br>Lote=0420616012 Qtd=24 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2019<br>PMC=0,00 | 30061090                                                                                                                                                                                                | 0500  | 5405                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UN    | 24     | 4,125          | 99,00       | 0,00    | 0,00       | 0          | 31,77               |
| 968                                                                                                                                                                                                                                                                            | SONDA END C/ BL 7,5 C/ 1 VITALGOLD<br>Lote=C16016B275 Qtd=10 Fab=01/06/2016 Val=22/06/2021<br>PMC=0,00            | 90183929                                                                                                                                                                                                | 0102  | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UN    | 10     | 3,380          | 33,80       | 0,00    | 0,00       | 0          | 10,85               |

José Orlando Benedetti Villa  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.837/17  
 Marialva-PR

Silvana A. Tateyama  
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA  
 CRF-PR 18020

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 00-15 DE 02/08/16

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR DO ISSQN           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>SOLICITAÇÃO DE DESPESA 593/2017 PREGAO 60/2016<br>O. 83097<br>COD CLIENTE: 6198<br>CONTA PARA DEPOSITO:<br>BANCO ITAU - AG: 0932 C/C: 56208-5<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA<br>DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.<br>Val aprox dos tributos R\$ 42,62 (32,09%) Fonte: IBPT |                          |
| RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |

76.282.680/0001-45

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****593 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 26/1/2017**Página** 9 / 27**Fornecedor:** 103134 - ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**CNPJ:** 11.541.499/0001-60**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 60 / 2016              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 36           | MATERIAL HOSPITALAR                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                             | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido:</b> 0      | <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             | 76514 | Fio catgut simples 4-0 1/2 CIR. CIL. Com agulha 1,5 cm caixa com 24 unidades. Fio de sutura absorvível de catgut simples, com ótima fixação do nó cirúrgico, alta resistência à tração. Esterilização com raios gama cobalto 60. Aproximadamente com 70cm.# | CX      | 1,00       | 99,0000       | 99,00         |
| 2             | 76640 | Tubo Endotraqueal com balão nº 7,5#                                                                                                                                                                                                                         | UN      | 10,00      | 3,3800        | 33,80         |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                                                                                                                             |         |            |               | <b>132,80</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: :** 22780

**Conta :** 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios

**Lote nº:** 33/2017

**Data :** 12/04/2017

**Conta Creditada ORTONUTRE - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**

**Banco:** 341    BANCO ITAU S.A.

**Agência:** 0932-

**Conta:** 56208-5

**Valor Pago:** 132,80

**NºAutenticação:** 4F9CBC0CF4F3BADF