



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2882 / 2018 Ordinário Data: 26/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 2722 MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. PARIGOT DE SOUZA, 491, - - C.E.P. 87013300 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 06.114.172/0001-72

Insc. Est.: ISENT0

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1187-8 Conta:84330-x

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
Reduzido: 418
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 3/2018
Nº NAD.....: 2942
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	51.792,72	539,50	51.253,22

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar e medicamentos, destinados à Secretaria Municipal de Saúde de Marialva
Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.
Local: Av. Cristovão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151
HORÁRIO DE ENTREGA: 8:00 ÀS 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30,00	UNI	MICRONEBULIZADOR ADULTO DE AR COMPRIMIDO KIT COMPLETO, COMPOSTO PELA MÁSCARA, RECIPIENTE E EXTENSÃO PARA AR COMPRIMIDO.	10,79	323,70
2	20,00	UNI	MICRONEBULIZADOR INFANTIL DE AR COMPRIMIDO KIT COMPLETO, COMPOSTO PELA MÁSCARA, RECIPIENTE E EXTENSÃO PARA AR COMPRIMIDO.	10,79	215,80

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	539,50
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
C.N.P.J.: 06.114.172/0001-72

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3031 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 19/03/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 2722 - MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA**CNPJ:** 06.114.172/0001-72**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. PARIGOT DE SOUZA, 491,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.013-300**Telefone:** 32621182

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	3 / 2018
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	29 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	16/02/2019
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	17/02/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	16/02/2018
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	201829
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 418	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar e medicamentos, destinados à Secretaria Municipal de Saúde de Marialva

Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.

Local: Av. Cristovão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151

HORÁRIO DE ENTREGA: 8:00 ÀS 12:00.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.

Local: Av. Cristovão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151

HORÁRIO DE ENTREGA: 8:00 ÀS 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	101642	MICRONEBULIZADOR ADULTO DE AR COMPRIMIDO KIT COMPLETO, COMPOSTO PELA MÁSCARA, RECIPIENTE E EXTENSÃO PARA AR COMPRIMIDO.	UNIDAD	30,00	10,7900	323,70
2	101643	MICRONEBULIZADOR INFANTIL DE AR COMPRIMIDO KIT COMPLETO, COMPOSTO PELA MÁSCARA, RECIPIENTE E EXTENSÃO PARA AR COMPRIMIDO.	UNIDAD	20,00	10,7900	215,80

Total: 539,50

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

Roger Haruki Yamakawa
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

HVS
MAX MED PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
AV PARIGOT DE SOUZA, 491
ZONA HUM MARINGÁ-PR
87.013-300
(044)3262-1182 (044)3262-1182

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1-SAÍDA
2-ENTRADA **1**
Nº 000.018.743-FL 1/1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030601901 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 06.114.172/0001-72 CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 41-1804-06.114.172/0001-72-55-001-000.018.743-100.018.743-4

DESTINATÁRIO REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO
MARIALVA

FONE/FAX
(044) 3232-8382

UF
PR

CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO
05/04/2018

DATA DA SAÍDA
05/04/2018

HORA DE SAÍDA
16:26

FATURA
1 15/04/2018 539,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	539,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	539,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO ☐ CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	C.ST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR. UNT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS IPI
809-0	CONJUNTO I-205 ADULTO (MICRO	136237	90192010	000	5102	UN	30,000	10,79	323,70	0,00	0,00	0,00	0 0
4412-0	CONJUNTO I-205 INFANTIL-NS	125609	90192010	000	5102	UN	20,000	10,79	215,80	0,00	0,00	0,00	0 0
809	val 17/07/22												
4412	Val 28/03/22												

Roger Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300
5798
10/04/18

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 299
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 03 DE 16/02/18

Day.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 102799 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações

PREGÃO Nº 3/2018 - EMPENHO Nº 2882/2018 - BANCO DO BRASIL AG. 1187-8 CC.: 84330-X



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 84/2018

Data : 14/05/2018

Conta Creditada MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 84330-x

Valor Pago: 539,50

Nº Autenticação: 0D9ABA8384B9C5E0