



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: 13519 / 2017 Ordinário Data: 30/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 101558 EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3007-4 Conta: 124563-5

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: 407
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 94/2017

Nº NAD.....: 13757

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
970.000,00	58.266,06	180,00	58.086,06

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	UNI	Dispositivo para incontinência urinária masculina com extensor com aproximadamente 80cm com conector para acoplar à bolsa coletora Composição Látex natural centrifugado à 60 Caixa com 1 unidade Tamanho em diâmetro nº 04 4cm	2,00	100,00
2	20	UNI	Dispositivo para incontinência urinária masculina com extensor com aproximadamente 80cm com conector para acoplar à bolsa coletora Composição Látex natural centrifugado à 60 Caixa com 1 unidade Tamanho em diâmetro nº 05 5cm	2,00	40,00
3	20	UNI	Dispositivo para incontinência urinária masculina com extensor com conector com aproximadamente 80cm para acoplar à bolsa coletora Composição Látex natural centrifugado à 60 Caixa com 1 unidade Tamanho em diâmetro nº 06 6cm	2,00	40,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	180,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

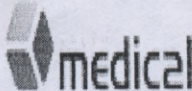
Credor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES I
C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.029.962
		SÉRIE : 1

EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME RUA DAS CARMEELITAS, 634  HAUER Curitiba PR TEL/FAX: 4130420996 CEP: 81610070		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.029.962 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4117 1211 1014 8000 0101 5500 1000 0299 6210 0029 9629 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 MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170210334725 - 20/12/2017 11:19:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 11.101.480/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 20/12/2017
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/12/2017
MUNICÍPIO Marialva	FONE/FAX (44) 3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:18:50

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
29962/1	19/01/2018	80,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 80,00	
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 DOS IMPOSTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 80,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial	MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
7990	DISPOSITIVO INC. URINARIA N. 05 C/ EXT. - BIOMED Lot(s) 17-3584, Qtd: 20.00, Valid: 15/12/19	90183921	0 103	5102	UN	20,0000	2,000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7991	DISPOSITIVO INC. URINARIA N. 06 C/ EXT. - BIOMED Lot(s) 17-3584, Qtd: 20.00, Valid: 15/12/19	90183921	0 103	5102	UN	20,0000	2,000000	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

7990 L
 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR

Juliana Brolese
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	G. 306
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 94 DE 09/10/17	
Day	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. SD. 14151/2017 End. Entrega: CNPJ: 7628268000145. Logr: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624 , Bairro CENTRO, Marialva/PR	RESERVADO AO FISCO

DADOS BANCÁRIOS EFETIVE
 BANCO DO BRASIL
 AG. 3007-4
 C/C 124.583-5

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 000.030.794

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

EFETIVE PRODUTOS
MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME
 RUA DAS CARMELITAS, 634

 HAUER
 Curitiba
 PR
 TEL/FAX: 4130420996
 CEP: 81610070

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.030.794
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO

4118 0211 1014 8000 0101 5500 1000 0307 9410 0030 7944

 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 MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180028219638 - 19/02/2018 11:16:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9049284885

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

11.101.480/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

19/02/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/02/2018

MUNICÍPIO

Marialva

FONE/FAX

(44) 3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:16:23

FATURA

Número Data Vcto Valor

30794/1 21/03/2018 100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		100,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS		VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		100,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A			FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94	
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial					MUNICÍPIO Curitiba				UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
7989	DISPOSITIVO INC. URINARIA N. 04 C/ EXT. - BIOMED Lote(s) 18-3658, Qtd: 50.00, Valid: 06/02/20	90183921	0 103	5102	UN	50,0000	2,000000	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR

 AQUISIÇÃO - de acordo com.
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 94 DE 09/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MATERIAL REF. SD. 14151/2017	
End. Entrega: CNPJ: 76282680000145. Logr: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624, Bairro CENTRO, Marialva/PR	

 Roger H. Yamakawa
 Farmacêutico - Bioquímico
 CRF-PR 26300

57/04 06/03/18

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14151 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 30/11/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 101558 - EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 11.101.480/0001-01****Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	94 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	306 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	09/10/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	19/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	09/10/2017
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	2017306
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 407	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86813	Dispositivo para incontinência urinária masculina com extensor com aproximadamente 80cm com conector para acoplar à bolsa coletora. Composição: Látex natural centrifugado à 60%. Caixa com 1 unidade. Tamanho (em diâmetro): nº 04 (4cm)	BIOMED	UNID	50,00	2,0000	100,00
2	86814	Dispositivo para incontinência urinária masculina com extensor com aproximadamente 80cm com conector para acoplar à bolsa coletora. Composição: Látex natural centrifugado à 60%. Caixa com 1 unidade. Tamanho (em diâmetro): nº 05 (5cm)	BIOMED	UNID	20,00	2,0000	40,00
3	86815	Dispositivo para incontinência urinária masculina com extensor com conector com aproximadamente 80cm para acoplar à bolsa coletora. Composição: Látex natural centrifugado à 60%. Caixa com 1 unidade. Tamanho (em diâmetro): nº 06 (6cm)	BIOMED	UNID	20,00	2,0000	40,00
Total:							180,00

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeClaúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 94 /2017

AUTORIZAR

A empresa EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua das Carmelitas, nº 634, Vila Hauer, CEP 81.610-070, na cidade de Curitiba, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 11.101.480/0001-01, doravante a entregar o objeto conforme anexo:

LOTE: 48						
Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
4	Dispositivo para incontinência urinária masculina com extensor com aproximadamente 80cm com conector para acoplar à bolsa coletora. Composição: Látex natural centrifugado à 60%. Caixa com 1 unidade. Tamanho (em diâmetro): nº 04 (4cm)	UNID	50,00	R\$ 2,00	R\$ 100,00	BIOMED
5	Dispositivo para incontinência urinária masculina com extensor com aproximadamente 80cm com conector para acoplar à bolsa coletora. Composição: Látex natural centrifugado à 60%. Caixa com 1 unidade. Tamanho (em diâmetro): nº 05 (5cm)	UNID	20,00	R\$ 2,00	R\$ 40,00	BIOMED
6	Dispositivo para incontinência urinária masculina com extensor com conector com aproximadamente 80cm para acoplar à bolsa coletora. Composição: Látex natural centrifugado à 60%. Caixa com 1 unidade. Tamanho (em diâmetro): nº 06 (6cm)	UNID	20,00	R\$ 2,00	R\$ 40,00	BIOMED
				TOTAL:	R\$ 180,00	

1 –Data de Início:

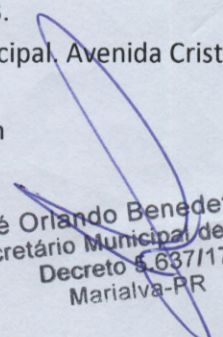
2 –Prazo de Entrega: 5 DIAS

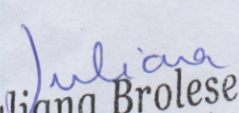
3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: Pronto Socorro Municipal. Avenida Cristovão Colombo nº1624. Centro. Horário de entrega: 8h às 12 horas.

E-mail: farmaciapamarialva@hotmail.com

Telefone para contato: (44) 32321151


 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR


 Juliana Brolese
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945

C13519



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 37/2018

Data : 12/03/2018

Conta Creditada EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 124563-5

Valor Pago: 180,00

Nº Autenticação: 742B147FD3C65E0E