



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: 8284 / 2018 Ordinário Data: 30/07/2018 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: 1198
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 79/2017
Nº NAD.....: 8441
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
218.380,88

Valor
2.517,50

Saldo Atual
215.863,38

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.
Local: Av. Cristovão Colombo, 1624.
Farmácia do Almoxarifado.
Horário 08:00 - 12:00h

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	ampo	Adenosina 3 mg/mL. Ampola com 2 mL.	9,55	477,50
2	3000,00	ampo	Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL. Ampola com 2,5mL.	0,53	1.590,00
3	150,00	ampo	Hemitartarato de Norepinefrina 2 mg/mL. Ampola com 4mL	3,00	450,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.517,50

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**8984 / 2018**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 27/07/2018

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:	79 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	216 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	02/08/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/08/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017216
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS ANTERIORES	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido:	1198
		Convênio Nº.:	/

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde.

Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local: Av. Cristovão Colombo, 1624.

Farmácia do Almoxarifado.

Horário 08:00 - 12:00h

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde.

Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local: Av. Cristovão Colombo, 1624.

Farmácia do Almoxarifado.

Horário 08:00 - 12:00h

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

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86215	*Adenosina 3 mg/mL. Ampola com 2 mL.*	HIPOLABO R	ampola	50,00	9,5500	477,50
2	86322	*Hemitartarato de Norepinefrina 2 mg/mL. Ampola com 4mL.*	HYPOFARM A	ampola	150,00	3,0000	450,00
3	86313	*Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL. Ampola com 2,5mL.*	TEUTO	ampola	3.000,00	0,5300	1.590,00
Total:							2.517,50

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

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

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



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 000.019.571-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 41-1808-06.114.172/0001-72-55-001-000.019.571-100.019.571-5

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45 DATA DA EMISSÃO 02/08/2018
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 86.990-000 DATA DA SAÍDA 02/08/2018
MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (044) 3232-8382 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 16:12

FATURA

1 01/09/2018 927,50

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 927,50
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 927,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO **1** CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. 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	ALIQ. IPI
2790-0	ADENOSINA 3MG/ML 50X2ML-HIPOL	BC007/17	30049024	000	5102	UN	50,000	9,55	477,50	0,00	0,00	0,00	0	0
2645-0	NOREPINEFRINA 8MG/AMP -HYPOFA	18030243	30039099	000	5102	UN	150,000	3,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0	0

2790-0 v: 10/19
2645-0 v: 03/20

Ok fchore

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C 216
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 79 DE 01/08/17
Handwritten signature: 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
Nº COMPRA: 6064
03/08/18
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704
Observações
PREGÃO Nº 79/2017 - SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 8984/2018 - EMPENHO Nº 8284 - BANCO DO BRASIL AG. 1187-8 CC. 84330-X

MAX MED PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.019.690 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 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 000.019.690-FL 1/1 SÉRIE 1	CONTROLE DO FISCO 
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADOQ.TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 41-1808-06.114.172/0001-72-55-001-000.019.690-100.019.690-9	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030601901	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.114.172/0001-72	
DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 20/08/2018
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.990-000
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	MUNICÍPIO MARIALVA	UF PR	DATA DA SAÍDA 20/08/2018
PHONE/FAX (044) 3232-8382	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 16:43	

FATURA	1	30/08/2018	1.590,00
--------	---	------------	----------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.590,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.590,00	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
				1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO 1									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
0								0,00		0,00			

CÓD.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	ALIQ. IPI
9162-0	DEXAMETASONA 4MG F/A 120X2,5M	5198197	30042069	000	5102	UN	3000,000	0,53	1590,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

no compra = 6106
21/08/2018

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

CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 79 DE 01/08/17
Day

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Observações
		PREGÃO: N.: 79/2.017 - EMPENHO: N.: 8284/2.018 - S.D.:8984 - BANCO DO BRASIL AG.: 1187-8 - C/C.: 84330-X



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 218/2018

Data : 19/09/2018

Conta Creditada **MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 84330-x

Valor Pago: **2.517,50**

Nº Autenticação: 5797DF8700670B46