



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: **5987 / 2019** Ordinário Data: **28/06/2019** Página 1 / 1

Credor: 102552 CIRURGICA SÃO FELIPE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA-EPP

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 07.626.776/0001-60 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1622-5 Conta: 27649-9

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENT Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Reduzido: 1080 F. de Recurso: 43500 Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde - Portaria n 43500 Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOL	Tipo de Licitação: Tomada de Preço Nº Licitação.....: 4/2019 Nº NAD.....: 6087 Nº Convênio:/		
Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 190.547,69	Valor 9.744,00	Saldo Atual 180.803,69

HISTÓRICO: Aquisição de equipamentos destinados as unidades básicas de saúde da municipalidade de Marialva - PR.
Fonte: 43500
Conta Corrente: 158-3

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	8,00	UNI	INALADOR - CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO INALADOR HOSPITALAR 2 SAÍDAS E CARRO DE SUPORTE, COMPLETO COM CARRO PARA TRANSPORTE, COM 4 RODÍZIOS DE 3", SUPORTE DE MÁSCARAS E KIT DE NEBULIZAÇÃO. COMPRESSOR ISENTO DE ÓLEO, RÉGUA COM VÁLVULA DE IMPACTO, POTÊNCIA DE 1/3 OU 1/4 HP 50/60 HZ, ROTAÇÃO 1750 RPM, 40 OU 80 LIBRAS E PROTETOR TÉRMICO. MÉTODO DE INALAÇÃO A AR COMPRIMIDO, BIVOLT, 02 SAÍDAS, DEVERA ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO 02 MÁSCARAS ADULTO, 02 MÁSCARAS INFANTIL, NEBULIZADOR AR COMPRIMIDO, MANUAL DE INSTRUÇÕES, MANGUEIRA DE AR. GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES.	1.218,00	9.744,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	9.744,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: CIRURGICA SÃO FELIPE PRODUTOS PARA SAÚDE
C.N.P.J.: 07.626.776/0001-60

23/08/2019

- BANCO DO BRASIL -

12:13:23

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****15/08/2019****NÚMERO DO DOCUMENTO:****215-10000000****VALOR TOTAL:****9.744,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CIRURGICA SAO FELIPE PRODUTOS****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.622-5****CONTA : 00.000.027.649-9****Nr. Autenticação: C.62D.FBD.01B.109.ACB**



CIRURGICA SAO FELIPE P.P/ SAUDE EIRELI

ROD DOS MINERIOS ,403
JARDIM MONTERREY
ALMIRANTE TAMANDARE - PR
Cep: 83.507-000
Fone: (41) 3354-1001

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.011.207
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4119 0707 6267 7600 0160 5500 1000 0112 0710 0000 0000

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190126618292 18/07/2019 08:51:32-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054623507

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

07.626.776/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO

18/07/2019

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44) 3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO 001

D. VCTO 17/08/2019

VALOR 9.744,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

9.744,00

VALOR DO ICMS

1.753,92

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.744,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

9.744,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

(41)3033-8686

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

89.823.918/0005-78

ENDEREÇO

RUA FRANCISCO MUNOZ MADRID 1001

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9016258323

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

59,0000

PESO LIQUIDO

59,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	VALOR		ALÍQUOTA	
										ICMS	IPI	ICMS%	IPI%
05000-0018	CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO 2 SAIDAS SERIE(S): 19-E-0497(1), 19-E-0498(1), 19-E-0499(1), 19-E-0500(1), 19-E-0501(1), 19-E-0502(1), 19-E-0503(1), 19-E-0504(1).-Vlr. Aprox. Trib R\$ 2,046 24	90192020	000	5102	UND	8	1.218,0000	9.744,00	9.744,00	1.753,92		18	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇO
- CONCORRÊNCIA
- PREGÃO
- DISPENSA
- INEXIGIBILIDADE

Nº 04/19 DE 10/04/19

hwa

sac@cirurgicasaofelipe.com.br

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO 30 DIAS DEPOSITO BANCO BRASIL AG: 1622-5 C/C: 27.649-9, CEF AG: 1630 OP.003, C/C: 2284-8, BRADESCO AG: 1205

C/C 4333-8, ITAU AG: 3701 C/C 33000-7

END/ENTREGA-RUA CAMPOS SALLES 425, BAIRRO CENTRO, MARIALVA-PR A/C ADENILCE

EMPENHO 5987/2019 PREGAO PRESENCIAL 001/2019 PROCESSO 0/2019 CONTRATO 121/2019

PRE-PEDIDO: 004496 -Vlr. Aprox. Trib R\$ 2,046 24

RESERVADO AO FISCO

Vanessa Pereira Fontes

Coord. da Divisão de Enfermagem

23107

Marcos Aurélio Martins

Coleta nº 222335

MDC 1774

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.00

Emitida por Ideia Sistemas - (41)3026-5888

RECEBEMOS DE CIRURGICA SAO FELIPE P.P/ SAUDE EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICIPIO DE MARIALVA

VALOR

9.744,00

NF-e

Nº 000.011.207

SÉRIE 1

Emissor 09102

Início > Fundos/Órgão > Despesa Empenhada > Detalhes - Empenho 5987 / 2019 - CIRURGICA SÃO FELIPE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA-EPP

Empenho

Empenho: 5987/2019 Espécie: Ordinário
 Data Emissão: 28/06/2019 Modalidade: Tomada de Preço
 Nº Licitação: 4/2019 Nº Processo: 020/19
 Nº Contrato: 121/2019
 Objeto do Contrato: Aquisição de material e equipamentos destinados ao Fórum Administrativo Municipal de Saúde e unidades básicas de saúde da municipalidade de Maranhá - PR

Fornecedor

Nome: CIRURGICA SÃO FELIPE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA-EPP CNPJ/CPF: 076.677.000/160
 Endereço: - CEP: -

Programática

Programática: 070021020000010014490520000 Fonte de Recurso: 4400 - Bloco de investimentos na Rede de Serviços de Saúde - Portaria n.º 104 GM-2007

Detalhes da Programática

Órgão: 01 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
 Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Função: 10 - Saúde
 Subfunção: 307 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 0008 - SAÚDE INTEGRADA FMS SEM
 Projeto/Atividade: 1121 - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E FORTALECIMENTOS HOSPITALARES
 Elemento: 44900001 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Decodabrimento: 09 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICOS/DIAGNÓSTICOS, LABORATORIAL E HOSPITALAR
 Subdecodabrimento: 00 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICOS/DIAGNÓSTICOS, LABORATORIAL E HOSPITALAR

Valores

Empenhado: R\$ 9.744,00 Liquidade: 0,00
 Saldo: R\$ 0,00 A Pagar: 9.744,00

Justificativa / Histórico

Aquisição de equipamentos destinados as unidades básicas de saúde da municipalidade de Maranhá - PR. Fonte: 44500 Contrato: 159/3

Data	Descrição	Nº Empenhos	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
28/06/2019	Empenho	Emp 5987	9.744,00	9.744,00	9.744,00

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	INALADOR - CENTRAL DE NEBULIZAÇÃO INALADOR HOSPITALAR 2 SAIDAS E CARRO DE SUPORTE, COMPLETO COM CARRO PARA TRANSPORTE, COM 4 RODÍZIOS DE 3", SUPORTE DE MASCARAS E KIT DE NEBULIZAÇÃO COMPRESSOR ISENTO DE ÓLEO, RÉGUA COM VALVULA DE IMPACTO, POTÊNCIA DE 13A OU 14 HP 50/60 Hz, ROTAÇÃO 1750 RPM, 40 OU 50 LIBRAS E PROTETOR TERMICO METODO DE INALAÇÃO A AR COMPRIMIDO CIVOLT, 02 SAIDAS, DE VEDAÇÃO ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO 01 MASCARAS ADULTO, 02 MASCARAS INFANTIL, 01 NEBULIZADOR AR COMPRIMIDO, MANUAL DE INSTRUÇÕES, MANGUEIRA DE AR, GARANTIA MÍNIMA DE 12 MESES	8,00	UNID	1.218,00	9.744,00
		Total	8,00	Total	Total
				1.218,00	9.744,00