



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: 6459 / 2019 Ordinário Data: 15/07/2019 Página 1 / 1

Credor: 105563 SISPACK MEDICAL LTDA
Endereço: Comercial: DOZE DE SETEMBRO, 1173 - - C.E.P. 02052001 - São Paulo - SP
C.N.P.J.: 54.565.478/0001-98 Insc. Est.:

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: 439
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 52/2019
Nº NAD.....: 6569
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.800.000,00	1.166.531,93	4.800,00	1.161.731,93

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	120,00	UNI	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO PRONTO, DE USO ÚNICO, COMPOSTO DE UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA, DO TIPO AUTO-CONTIDO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL EM ATÉ 3 (TRÊS) HORAS, POR MÉTODO DE FLUORESCÊNCIA E UM INTEGRADOR QUÍMICO TIPO 5. FABRICADO CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISO 11140-1. O PACOTE DEVERÁ CONTER UMA AMPOLA EXTERNA DO MESMO LOTE PARA UTILIZAÇÃO COMO CONTROLE POSITIVO. O RÓTULO EXTERNO DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE VALIDADE, ALÉM DE UM INDICADOR QUÍMICO DE EXPOSIÇÃO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E VALIDADE. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER INCUBADORA CONSIGNADA E DISPONIBILIZAR PROFISSIONAL TÉCNICO.	40,00	4.800,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 4.800,00

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: SISPACK MEDICAL LTDA
C.N.P.J.: 54.565.478/0001-98



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 210/2019

Data: 14/08/2019

Conta Creditada SISPACK MEDICAL LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 584-3

Conta: 126000-6

Valor Pago: 4.800,00

NºAutenticação: AEC0AD5807BE5B12



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2019

enviado 15/07/19

Empenho 6459

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6569 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 15/07/2019

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105563 - SISPACK MEDICAL LTDA

CNPJ: 54.565.478/0001-98

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: DOZE DE SETEMBRO, 1173

BAIRRO: VILA GUILHERME CIDADE: São Paulo - SP

CEP:02.052-001

TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /

Nº Solicitação: 6922 / 2019

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 52 / 2019

Nº Contrato: 219 / 2019

Data: 26/06/2019

ID Contrato: 2019219

Loc./Interv.: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Órgão: 07

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unid.: 07.002.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Função: 10

Saúde

Sub Função: 302

Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0008

SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Projeto/Atividade: 2052

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR

SubDesdobramen 00

Fonte de Recurso: 01303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Recurso:

Contrapartida: Não

Convênio: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	106645	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO PRONTO, DE USO ÚNICO, COMPOSTO DE UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA, DO TIPO AUTO-CONTIDO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL EM ATÉ 3 (TRÊS) HORAS, POR MÉTODO DE FLUORESCÊNCIA E UM INTEGRADORQUÍMICO TIPO 5. FABRICADO CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISO 11140-1. O PACOTE DEVERÁ CONTER UMA AMPOLA EXTERNA DO MESMO LOTE PARA UTILIZAÇÃO COMO CONTROLE POSITIVO. O RÓTULO EXTERNO DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE VALIDADE, ALÉM DE UM INDICADOR QUÍMICO DEEXPOSIÇÃO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E VALIDADE. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER INCUBADORA CONSIGNADA E DISPONIBILIZAR PROFISSIONAL TÉCNICO. - Marca: BIONOVA PCD220/1	UNID	120,00	40,000	4.800,00

Total: 4.800,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva, PR

Decreto 5.637/17

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgencin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DA SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000077492

SÉRIE 1



Identificação do emitente
SISPACK MEDICAL LTDA
 Rua 12 de Setembro, 1173
 Vila Guilherme Cep: 052-001
 São Paulo/SP
 Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000077492
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3519 0754 5654 7800 0198 5500 1000 0774 9210 0971 1664

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190511402155 17/07/2019 17:54:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 111882534110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
 54.565.478/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA (029605)

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

17/07/2019

ENDEREÇO

R. Santa Efigenia, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/07/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

4433759554

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA ENTRADA/SAÍDA**

17:50:00

FATURA

001

16/08/2019

4.800,00

CALCULO DO IMPOSTO**BASE DE CALCULO DO ICMS**

4.800,00

VALOR DO ICMS

192,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO****VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**

4.800,00

VALOR DO FRETE**VALOR DO SEGURO****DESCONTO****OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS****VALOR DO IPI****VALOR TOTAL DA NOTA**

4.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

JAMEF TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF**

20.147.617/0022-76

ENDEREÇO

RUA MIGUEL MENTEN 500

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

15,000

PESO LÍQUIDO

15,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**COD. PROD**

LIC010010

DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.

PACOTE DESAFIO KPCD220/1 IB BT220

NCM/SH

38210000

CST

100

CFOP

6108

UN

UN

QUANT.

120,00

V.UNITARIO

40,00

V.TOTAL

4.800,00

BC.ICMS

4.800,00

V.ICMS

192,00

V.IPI

0,00

A.ICMS

4,00%

A.IPI

0,00%

L- KPCD 220/1 IB
 00519

VAL. 09/2023

Nº compra:
 6758
 22/07/19

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 52/19 DE 26/06/19

CALCULO DO ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL****VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS****BASE DE CÁLCULO DO ISSQN****VALOR DO ISSQN****DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135190511402155

End Entrega: AV CRISTOVAO COLOMBO 1624 - MARIALVA PR EMPENHO 6569/2019 - PE

52/2019 - CONTRATO 19/2019 - SOLICITACAO BANCO BRASIL AG 584-30/C126000-6 NA FARMACIA

DO ALMOXARIFADO HOR. 8H AS 12H Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$

672,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Jose Orlando Bonedetti Vi...
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.837/17