



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: 2713 / 2019 Ordinário Data: 28/03/2019 Página 1 / 1

Credor: 101558 EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: RUA DAS CARMELITAS, 634 - - C.E.P. 81610070 - Curitiba - PR
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: 10.302.0008.1.031.AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENT Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Reduzido: 1103 F. de Recurso: 33495 Atencao Basica 03495 Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOL			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 51/2018 Nº NAD.....: 2777 Nº Convênio: /	
Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 22.555,06	Valor 1.985,00	Saldo Atual 20.570,06	

HISTÓRICO: Os equipamentos serão utilizados junto ao Departamento de Odontologia em estabelecimentos municipais de saúde.
Conta Corrente: 624.013-0

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	UNII	APARELHO AMALGAMADOR CÁPSULA ULTRAMC 5 - EXTREMAMENTE SILENCIOSO, BAIXA VIBRAÇÃO, TRITURAÇÃO EXATA E CONSISTENTE, COM 03 BOTÕES COMPATÍVEL COM TODAS AS CÁPSULAS, IDENTIFICADOR DE BAIXA POTÊNCIA E FUNÇÃO DESLIGAR - BIVOLT.	600,00	1.200,00
2	1,00	UNII	DESTILADOR DE ÁGUA (CICLO DE 06 A 08 HORAS).	785,00	785,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.985,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco 12 JUL. 2019
Nº da Conta
Nº do Cheque

PAGO

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

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 000.041.453 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA ME RUA GOUBER PINTO DIONISIO, 55  C/C: Curitiba PR TEL/FAX: 4130420996 CEP: 81460140	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.041.453 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 0411 1014 8000 0101 5500 1000 0414 5310 0042 9410 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 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 15/04/2019
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO Marialva	FONE/FAX (44) 3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:18:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	15/05/2019	1.985,00

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 1.985,00
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 1.985,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EFETIVE PROD MEDICO HOSPITALARES LTDA -	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT.	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 11.101.480/0001-01
ENDEREÇO RUA DAS CARMELITAS, 634 - HAUER	MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885		
QUANTIDADE 3	ESPECIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,000	PESO LÍQUIDO 7,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
7063	AMALGAMADOR ODONTOLÓGICO YG-100 - KONDENTECH Série(s) AYG1802542, Qtd: 1.00, Valid: 30/10/50 AYG1811720, Qtd: 1.00, Valid: 30/10/50	90184999	0 103	5102	UN	2,0000	600,000000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010044	DESTILADOR DE ÁGUA 127V - CRISTOFOLI Série(s) M18KW00877, Qtd: 1.00, Valid: 30/10/50	30051090	0 103	5102	UN	1,0000	785,000000	785,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

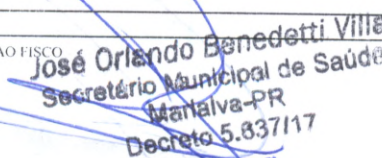
Nº 51/18 DE 1/1


 Dr. Valéria Ribeiro Grindner
 Gerente de Odontologia
 CRO-PR 26737

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 MAT. REF. EMPENHO 2/13 2019 Dados bancários: Banco de Brasil Ag 300/-4, c/c 124563-5. End. Entrega: CNPJ: 76282680000145. Logr: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624, Bairro CENTRO, Marialva/PR	RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.837/17
---	--

CNPJ: *11.101.480/0001-01	CCe
	CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA
	Chave de Acesso da NFe 41190411101480000101550010000414531000429410
	

Número da Nota Fiscal 41453	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 04/19
Protocolo de Autorização - CCe 141190066898027	Data de Autorização 15/04/2019 14:31:13	Sequência 1	Orgão 41

Correção:
TRANSPORTADORA CORRETA: PRINCESA DOS CAMPOS


 Dr. Valéria Ribeiro Grindner
 Gerente de Odontologia
 CRO-PR 26737

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.


 NONATO
 25672

Despesas Empenhadas

Início > Fornecedores - Despesas Empenhadas > Detalhes - Empenho: 2713 / 2019 - EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

Empenho

Empenho: 2713/2019
Data Emissão: 28/03/2019
Nº Licitação: 51/2018
Nº Contrato: 158/2018
Espécie: Ordinário
Modalidade: Pregão
Nº Processo: 0/2019
Objeto do Contrato: Aquisição de materiais e equipamentos odontológicos, destinados ao Departamento de Odontologia vinculado à Secretaria Municipal de Saúde

Fornecedor

Nome: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: RUA DAS CARMELITAS, 634 - - CEP: 81610070 - Curitiba - PR
CNPJ/CPF: 11101480000101

Programática

Programática: 07.002.10.302.0008.1.031.4.4.90.52.00.00.
Fonte de Recurso: 33495 - Atencao Basica

Detalhes da Programática

Valores

Empenhado: 1.985,00
Retido: 0,00
Anulado: 0,00
Valor Pago: 0,00
Liquidado: 0,00
A Pagar: 1.985,00

Justificativa / Histórico

Os equipamentos serão utilizados junto ao Departamento de Odontologia em estabelecimentos municipais de saúde. Conta Corrente: 624.013-0

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
28/03/2019	Empenho	Emp: 2713	1.985,00	1.985,00	1.985,00

Sequencia	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	APARELHO AMALGAMADOR CÁPSULA ULTRAMC 5 - EXTREMAMENTE SILENCIOSO, BAIXA VIBRAÇÃO, TRITURAÇÃO EXATA E CONSISTENTE, COM 03 BOTÕES COMPATÍVEL COM TODAS AS CÁPSULAS, IDENTIFICADOR DE BAIXA POTÊNCIA E FUNÇÃO DESLIGAR - BIVOLT.	2,00	UNID.	600,00	1.200,00
2	DESTILADOR DE ÁGUA (CICLO DE 06 A 08 HORAS).	1,00	UNID.	785,00	785,00
		Total: 3,00		Total: 1.385,00	Total: 1.985,00

Não possui anulações.

Sem registros.

Sem registros.

Não possui pagamentos.

Sem registros.


Dr. Valéria Ribeiro Grüttdner
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta Origem:	1267/006/00624013-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	FMS MARIALVA FNSCONVENENTE
CPF/CNPJ 1º Titular	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/13371-x
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Valor:	R\$3.320,84
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	12/07/2019
Data da Operação:	12/07/2019
Código da Operação:	00194974
Chave de Segurança:	JPV038EWGE9H4NNT

CPFs Autorizadores:	
	008.537.509-80
	077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.

24/07/2019

- BANCO DO BRASIL -

5:28:59

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: 15/07/2019**NÚMERO DO DOCUMENTO: 186-21000000****VALOR TOTAL: 1.985,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: EFETIVE PRODUTOS MEDICOS HOSPI****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.007-4****CONTA : 00.000.124.563-5**

=====

Nr. Autenticação: 3.280.74E.6D4.234.E28