



# 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: 4534 / 2019 Ordinário Data: 20/05/2019 Página 1 / 1

Credor: 103208 CIRURGICA ONIX - EIRELI

Endereço: Comercial: RUA TROVOÇU, 1220 - - C.E.P. 86702590 - Arapongas - PR

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0359-x Conta: 128852-0

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: 440

F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

01510

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 13/2019

Nº NAD.....: 4616

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

45.872,30

Valor

196,00

Saldo Atual

45.676,30

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

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                  | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 400,00 | UNI | SONDA URETRAL - Nº08<br>SONDA TRATO URINÁRIO, URETRAL, SILICONE, 8 FRENCH,<br>CONECTOR PADRÃO, CERCA 40 CM, PONTA DISTAL CILÍNDRICA C/<br>ORIFÍCIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL | 0,49          | 196,00     |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

196,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CIRURGICA ONIX - EIRELI

C.N.P.J.: 20.419.709/0001-33

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

Empenho: 4534

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5131/2019**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 15/05/2019

Página 1 / 1

Fornecedor: 103208 - CIRURGICA ONIX - EIRELI

CNPJ: 20.419.709/0001-33

Insc. Estadual:

Endereço: RUA TROVOÇU, 1220

Bairro: VILA TRIANGULO Cidade: Araçongas - PR

CEP: 86 702-590

Telefone: 43-3152-5250

|                              |                                       |               |            |
|------------------------------|---------------------------------------|---------------|------------|
| Órgão: 07                    | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE              | Processo:     | /          |
| Unid. 07.002.                | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS        | Modalidade:   | Pregão     |
| Função: 10                   | Saude                                 | Nº Licitação: | 13 / 2019  |
| Sub Função: 302              | Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Nº Contrato:  | 69 / 2019  |
| Programa: 0008               | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                | Termínio:     | 19/03/2020 |
| Projeto/Atividade: 2052      | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | Data          | 20/03/2019 |
| Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 | MATERIAL DE CONSUMO                   | Homologação:  | 18/03/2019 |
| Desdobramento: 36            | MATERIAL HOSPITALAR                   | ID Contrato:  | 201969     |
| SubDesdobrament 00           |                                       | Subvenção:    | /          |
| Fonte de Recurso: 01510      | TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA    | Cód. do Bem:  |            |
| Recurso:                     | Próprio                               |               |            |
| Contrapartida:               | Não Reduzid 440 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

| Ord.          | Item   | Descrição                                                                                                                                                                                            | Marca   | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total    |
|---------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|------------|---------------|---------------|
| 1             | 105856 | SONDA URETRAL - Nº08<br>SONDA TRATO URINÁRIO, URETRAL,<br>SILICONE, 8 FRENCH, CONECTOR PADRÃO,<br>CERCA 40 CM, PONTA DISTAL CILÍNDRICA C/<br>ORIFÍCIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL,<br>EMBALAGEM INDIVIDUAL | MARKMED | UNID    | 400,00     | 0,4900        | 196,00        |
| <b>Total:</b> |        |                                                                                                                                                                                                      |         |         |            |               | <b>196,00</b> |

*Talita*  
**Talita P. C. Chierrito**  
**Farmacêutica**  
**CRF: 31704**

Talita Perez Cantuaria Chierrito  
Responsável pela Elaboração

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

**Claudio Virgentin**  
Secretário Municipal de Administração

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>Cirúrgica Onix</b><br>CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME<br>Rua Tovaçu, 1220 - Vila Triângulo<br>Arapongas - PR - 86702-590<br>(43) 3152-5250 |                                 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.020.239<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4119 0620 4197 0900 0133 5500 1000 0202 3915 6900 3349<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                           |                                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141190098377571 04/06/2019 17:39:18                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>906.66277-96                                                                                                                                                                                                                             | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>20.419.709/0001-33                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                               |                           |                                               |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |                           | CNPJ/CPF/ID Estrangeiro<br>76.282.680/0001-45 | DATA DE EMISSÃO<br>04/06/2019      |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                                                           |                           | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                     | CEP<br>86990-000                   |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                         | FONE/FAX<br>(44)3232-8383 | UF<br>PR                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>906.66277-96 |
|                                                                                               |                           | HORA DE SAÍDA<br>17:39:15                     |                                    |

|                                                    |  |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 02/07/19 R\$ 196,00 |  |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|

|                                                              |                         |                       |                                              |                                    |                                        |                                    |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br>42,14 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>196,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                       | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00           | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>196,00          |                                    |

|                                                                                            |         |                                |             |                                    |              |                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------|-------------|------------------------------------|--------------|--------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>RAZÃO SOCIAL<br>CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME |         | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO                   | UF<br>PR     | CNPJ/CPF<br>20.419.709/0001-33 |
| ENDEREÇO<br>R TOVACU, 1220                                                                 |         | MUNICÍPIO<br>ARAPONGAS         | UF<br>PR    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>906.66277-96 |              |                                |
| QUANTIDADE                                                                                 | ESPÉCIE | MARCA                          | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO                         | PESO LÍQUIDO |                                |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                               | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|---------------------|
| 4375                     | SONDA URETRAL Nº 08<br>Lote=12530 Qtd=400 Fab=05/11/2018 Val=01/10/2022<br>EAN: 7898430461804 | 90183929 | 040 | 5102 | UN    | 400    | 0,49           | 196,00      | 0,00    | 0,00       | 0         | 42,14               |

gropok?

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>                                                                                                                                                                                                                    |                          |
| <input type="checkbox"/> CONVITE<br><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO<br><input type="checkbox"/> DISPENSA<br><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE | c. 69<br>Nº 13/19 DE 1/1 |

Nº compra  
6671  
11/06/19

Talita  
Talita P. C. Chierrito  
Farmacêutica  
CRF: 31704

|                                                |                          |                              |                |
|------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b><br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGÃO PRESENCIAL 13/2019<br>EMP: 4534/19<br>VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 42,14 FONTE: IBPT<br>BANCO DO BRASIL - AG 0359-X C/C 128852-0<br>José Orlando Benedetti Villa<br>Secretário Municipal de Saúde<br>Marialva-PR<br>Decreto 5.637/17 | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

Recebemos de CIRURGICA ONIX EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 04/06/2019, Valor Total: R\$196,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000.020.239  
SÉRIE: 1



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 2278-0**

**Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510**

**Lote nº: 150/2019**

**Data : 26/06/2019**

**Conta Creditada CIRURGICA ONIX - EIRELI**

**Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0359-x**

**Conta: 128852-0**

**Valor Pago: 196,00**

**Nº Autenticação: AE974F3B930EE67C**