



# 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: 3740 / 2019 Ordinário Data: 24/04/2019 Página 1 / 1

Credor: 102551 M MAGALHÃES - PRODUTOS HOSPITALARES-ME  
Endereço: Comercial: LUCIANO CASTRO MATHIAS, 212 - - C.E.P. 86802087 - Apucarana - PR  
C.N.P.J.: 18.255.796/0001-99 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Reduzido: 399  
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494  
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 13/2019

Nº NAD.....: 3816

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

200.000,00

Saldo Anterior

71.952,57

Valor

175,00

Saldo Atual

71.777,57

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

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 250,00 | UNI | SONDA URETRAL - Nº10<br>SONDA TRATO URINÁRIO, URETRAL, SILICONE, 10 FRENCH,<br>CONECTOR PADRÃO, CERCA 40 CM, PONTA DISTAL CILÍNDRICA C/<br>ORIFÍCIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL | 0,50          | 125,00     |
| 2    | 100,00 | UNI | SONDA URETRAL - Nº12<br>SONDA TRATO URINÁRIO, URETRAL, SILICONE, 12 FRENCH,<br>CONECTOR PADRÃO, CERCA 40 CM, PONTA DISTAL CILÍNDRICA C/<br>ORIFÍCIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL | 0,50          | 50,00      |

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

175,00

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: M MAGALHÃES - PRODUTOS HOSPITALARES-M  
C.N.P.J.: 18.255.796/0001-99

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019**Empenho:** 3740**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4122 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 17/04/2019**Página 1 / 1****Fornecedor:** 102551 - M MAGALHÃES - PRODUTOS HOSPITALARES-ME**CNPJ:** 18.255.796/0001-99**Insc. Estadual:****Endereço:** LUCIANO CASTRO MATHIAS, 212**Bairro:** LOT VILA DAS PAINEIRAS **Cidade:** Apucarana - PR**CEP:** 86.802-087**Telefone:**

|                                     |                                                                            |                      |            |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| <b>Órgão:</b> 07                    | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                                   | <b>Processo:</b>     | /          |
| <b>Unid.</b> 07.002.                | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                             | <b>Modalidade:</b>   | Pregão     |
| <b>Função:</b> 10                   | Saúde                                                                      | <b>Nº Licitação:</b> | 13 / 2019  |
| <b>Sub Função:</b> 301              | Atenção Básica                                                             | <b>Nº Contrato:</b>  | 77 / 2019  |
| <b>Programa:</b> 0008               | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                                     | <b>Termo:</b>        | 19/03/2020 |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2050      | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA                                                 | <b>Data</b>          | 20/03/2019 |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30.0 | MATERIAL DE CONSUMO                                                        | <b>Homologação:</b>  | 18/03/2019 |
| <b>Desdobramento:</b> 36            | MATERIAL HOSPITALAR                                                        | <b>ID Contrato:</b>  | 2019       |
| <b>SubDesdobrament</b> 00           |                                                                            | <b>Subvenção:</b>    | /          |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 31494      | BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde | <b>Cód. do Bem:</b>  |            |
| <b>Recurso:</b>                     | Próprio                                                                    |                      |            |
| <b>Contrapartida:</b>               | Não Reduzid 399 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             | 105857 | SONDA URETRAL - Nº10<br>SONDA TRATO URINÁRIO, URETRAL,<br>SILICONE, 10 FRENCH, CONECTOR PADRÃO,<br>CERCA 40 CM, PONTA DISTAL CILÍNDRICA C/<br>ORIFÍCIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL,<br>EMBALAGEM INDIVIDUAL | SOLIDOR | UNID    | 250,00     | 0,5000        | 125,00        |
| 2             | 105858 | SONDA URETRAL - Nº12<br>SONDA TRATO URINÁRIO, URETRAL,<br>SILICONE, 12 FRENCH, CONECTOR PADRÃO,<br>CERCA 40 CM, PONTA DISTAL CILÍNDRICA C/<br>ORIFÍCIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL,<br>EMBALAGEM INDIVIDUAL | SOLIDOR | UNID    | 100,00     | 0,5000        | 50,00         |
| <b>Total:</b> |        |                                                                                                                                                                                                       |         |         |            |               | <b>175,00</b> |

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

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

Talita Perez Cantuaria Chierrito  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE M. MAGALHAES - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 000001826  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**DM** HOSPITALARM MAGALHAES PRODUTOS  
HOSPITALARES - ME  
RUA LUCIANO CASTRO MATHIAS, 212  
VILA DAS PALMEIRAS - APUCARANA - PR  
CEP: 86802-087  
FONE: (43) 3047-0882**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000001826 FL. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4119 0418 2557 9600 0199 5500 1000 0018 2610 0001 8268

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

141190075717972 30/04/2019 08:39:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQUIRIDA TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9063255863

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

18.255.796/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

30/04/2019

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/04/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

175,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

175,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPAPUCARANA

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.770.042/0001-50

ENDEREÇO

RUA SOLDADO BENEDITO PATRICIO 100

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

117214046112

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                            | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.   | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|----------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 526                     | SONDA URETRAL DE ALIV 10FR - SOLIDOR<br>Lote: 36318122<br>Validade: 30/12/2023 ✓          | 90183929 | 2103  | 5102 | PT    | 250,0000 | 0,5000         | 0,00           | 125,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 527                     | SONDA URETRAL DE ALIV. 12FR - SOLIDOR<br>Lote: 36418121<br>Validade: 31/12/2023 1741 8081 | 90183929 | 2103  | 5102 | UNI   | 100,0000 | 0,5000         | 0,00           | 50,00         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO  
☐ DISPENSA C. 77  
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 13/19 DE 1/1

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

Nº COMPRA:  
 6551

03/05/19

José Orlando Benedetti Villa  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Marialva-PR  
 Decreto 5.837/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aproximado de Tributos R\$52,22 (29,84) % Fonte: IBPT  
 NOTA REFERENTE AO EMPENHO Nº3740/2019  
 BANCO DO BRASIL AG: 355X/C:71163-2  
 ENTREGAR NA FARMÁCIA DO PRONTO ATENDIMENTO

RESERVADO AO FISCO

**CONFERIDO**  
**CABO**



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 1267-7**

**Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde**

**Lote nº: 111/2019**

**Data : 16/05/2019**

**Conta Creditada M MAGALHÃES - PRODUTOS HOSPITALARES-ME**

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

**Agência: 0355-7**

**Conta: 71163-2**

**Valor Pago: 175,00**

**Nº Autenticação: 68F410DDB4AC7D1A**