



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: 3741 / 2019 Ordinário Data: 24/04/2019 Página 1 / 1

Credor: 103135 MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: Comercial: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - - C.E.P. 87080470 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47 Insc. Est.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:4668-x Conta:21484-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 13/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 3814
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio: /
Reduzido: 439	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 1.800.000,00	Saldo Anterior 1.399.171,27	Valor 111,00	Saldo Atual 1.399.060,27
---------------------------------	--------------------------------	-----------------	-----------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20,00	CAI	AGULHA 13X4,5 AGULHA HIPODÉRMICA, AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 26 G X 1/2", BISEL CURTO TRIFACETADO, CONECTOR LUER LOCK EM PLÁSTICO, PROTETOR PLÁSTICO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL CAIXA COM 100 UNIDADES	5,55	111,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	111,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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: MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019**EMPENHO:** 3741**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4129 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 17/04/2019**Página 1 / 1****Fornecedor:** 103135 - MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**CNPJ:** 21.484.336/0001-47**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356**Bairro:** VILA SANTA IZABEL **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.080-470**Telefone:** 33545826

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. 07.002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	13 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	68 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	19/03/2019
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:	201968
SubDesdobrament 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não Reduzid 439 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 Almojarifado- 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	105585	AGULHA 13X4,5 AGULHA HIPODÉRMICA, AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 26 G X 1/2", BISEL CURTO TRIFACETADO, CONECTOR LUER LOCK EM PLÁSTICO, PROTETOR PLÁSTICO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL CAIXA COM 100 UNIDADES	DESCARPA CK	CAIXA	20,00	5,5500	111,00
Total:							111,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - VILA SANTA IZABEL
MARINGÁ - PARANÁ - CEP: 87080-470
TELEFONE: (44) 3354-5826

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.293

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0421 4843 3600 0147 5500 1000 0052 9313 4916 6234

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

141190075270148 29/04/2019 15:47:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.81170-78

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.484.336/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DE MARIALVA

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO
MARIALVA

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

29/04/2019

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/04/2019

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:46:45

FATURA/DUPPLICATA

001 29/05/19 R\$ 111,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

111,00

VALOR DO ICMS

19,98

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

111,00

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 DA NOTA

111,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE
1 ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

9 AGULHA DESC. 13X4,5 C/ 100 DESCARPACK

Lote=SAGAAA056F Qtd=20 Fab=01/12/2018 Val=01/12/2023

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALIQ. ICMS

90183219

000

5102

CX

20

5,55

111,00

111,00

19,98

18

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 13
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 68119 DE 1/1

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPENHO Nº 3741 SOLICITACAO DE DESPESA Nº 4129/2019

LICITACAO Nº 13/2019

LOCAL DE ENTREGA: AV CRISTAVAO COLOMBO 1624 FARMACIA ALMOXARIFADO

HORARIO 08:00 AS 12:00

Banco Brasil-AG 4668-X C/C 21484-1

Caixa Economica-AG 1671 C/C 3865-9 Op003

Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

nº COMPRA
6547
30/04/19

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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/04/2019, Valor Total: R\$ 111,00, Destinatário: PREFEITURA DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.293

SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 113/2019

Data : 16/05/2019

Conta Creditada MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4668-x

Conta: 21484-1

Valor Pago: 111,00

Nº Autenticação: 999569EE68F981C0