



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: 1004 / 2019 Ordinário Data: 31/01/2019 Página 1 / 1

Credor: 104074 HOSPITAL EXPRESS COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES EIRELI - E

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 21.507.897/0001-14

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 33648-3

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 3/2018
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 1020
Reduzido: 439	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 1.800.000,00	Saldo Anterior 1.739.007,76	Valor 1.560,00	Saldo Atual 1.737.447,76
---------------------------------	--------------------------------	-------------------	-----------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar, destinado à Secretaria Municipal de Saúde de Marialva.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	8,00	GAL	SOLUÇÃO DE ÁCIDO PERACÉTICO 0,2 - 5000 ML	135,00	1.080,00
2	300,00	UNI	EQUIPO MACRO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, PARA INFUSÃO GRAVITACIONAL, COM PONTA PERFURANTE E TAMPAS PROTETORAS. CÂMARA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE PARA VISUALIZAÇÃO DE GOTEJAMENTO. EXTENSOR EM PVC FLEXÍVEL, ATÓXICO, TRANSPARENTE E AZUL COM COMPRIMENTO APROXIMADO DE 1,5M. COM REGULADOR DE FLUXO PINÇA ROLETE PARA CONTROLE DE GOTEJAMENTO, FILTRO DE AR. CONEXÃO LUER OU CONECTOR ESCALONADO ESPECÍFICO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES ENTERAIS	0,87	261,00
3	300,00	UNI	FRASCO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML	0,73	219,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.560,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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: HOSPITAL EXPRESS COMERCIO DE ARTIGOS HC
C.N.P.J.: 21.507.897/0001-14

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2019****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1178 / 2019****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 31/01/2019****Página 1 / 1****Fornecedor: 104074 - HOSPITAL EXPRESS COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES EIRELI - EPP****CNPJ: 21.507.897/0001-14****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	3 / 2018
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	24 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	16/02/2019
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data	17/02/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	16/02/2018
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	201824
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 material médico-hospitalar, destinado à Secretaria Municipal de Saúde de Marialva.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Avenida Colombo 1624, Pronto atendimento de Marialva.**Horário de entrega:** 8-12h.**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	101578	SOLUÇÃO DE ÁCIDO PERACÉTICO 0,2 -5000 VICPHARM GALÃO	A		8,00	135,0000	1.080,00
2	101630	EQUIPO MACRO DE NUTRIÇÃO ENTERAL, DESCARPA UNIDAD	CK		300,00	0,8700	261,00
		PARA INFUSÃO GRAVITACIONAL, COM PONTA PERFORANTE E TAMPA PROTETORA. CÂMARA FLEXÍVEL E TRANSPARENTE PARA VISUALIZAÇÃO DE GOTEJAMENTO. EXTENSOR EM PVC FLEXÍVEL, ATÓXICO, TRANSPARENTE E AZUL COM COMPRIMENTO APROXIMADO DE 1,5M. COM REGULADOR DE FLUXO PINÇA ROLETE PARA CONTROLE DE GOTEJAMENTO, FILTRO DE AR. CONEXÃO LUER OU CONECTOR ESCALONADO ESPECÍFICO PARA ADMINISTRAÇÃO DE SOLUÇÕES ENTERAIS					
3	101635	FRASCO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML	BIOBASE	UNIDAD	300,00	0,7300	219,00
Total:							1.560,00

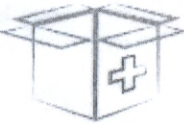
Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR

Decreto 5.037/17

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HOSPITAL Express HOSPITAL EXPRESS COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES EIRELI RUA SANTOS DUMONT, 1147 - ZONA 3 - MARINGÁ - PR (44) 3040-0604		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.005.596 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0221 5078 9700 0114 5500 1000 0055 9619 8993 5500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190033473356 22/02/2019 15:36:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.91850-18		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 21.507.897/0001-14	

DESTINATÁRIO/REMETENTE CNPJ/CPF/dEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 22/02/2019					
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 15:35:34			

FATURA/DUPLICATA 001 08/03/19 R\$ 1.560,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 341,49		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.560,00	
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 1.560,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE VOLUME		ESPÉCIE MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
13281	ACIDO PERACETICO 0,2% 5 LT PRONTO USO C/ 1 VIC PHARMA Lote=S3583 Qtd=8 Fab=01/10/2018 Val=30/10/2020	29159060	0102	5102	GAL	8	135,00	1.080,00	0,00	0,00	0	217,19
12917	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL DESCARPACK Lote=SENAA0011 Qtd=300 Fab=01/10/2018 Val=30/09/2023	90189010	0102	5102	UN	300	0,87	261,00	0,00	0,00	0	80,26
13464	FRASCO P/ NUTRICAO ENTERAL 300ML C/ 1 BIOBASE Lote=452117 Qtd=300 Fab=10/05/2018 Val=10/05/2023	39269030	0102	5102	UN	300	0,73	219,00	0,00	0,00	0	44,04

13464 L. 2234/44 Val: 30/23

Nº compra: 6454
27/03/2019

Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 6.637/17

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 1178 / 2019 PREGAO PRESENCIAL Nº 3 / 2018 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 341,49 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 1187-8 - C/C: 33648-3		RESERVADO AO FISCO AQUIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 03/18 DE 16/02/18 Day	
--	--	--	--

Recebemos de HOSPITAL EXPRESS COM DE ART HOSPITALARES EIRELI EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/02/2019,Valor Total: R\$1.560,00, Destinatário: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.005.596 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 63/2019

Data : 13/03/2019

Conta Creditada HOSPITAL EXPRESS COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES EIRELI - E

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 33648-3

Valor Pago: 1.560,00

Nº Autenticação: E7821F9A442B8094