



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: 1250 / 2019 Ordinário Data: 07/02/2019 Página 1 / 1

Credor: 2722 MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
Endereço: Comercial: AV. PARIGOT DE SOUZA, 491, - - C.E.P. 87013300 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 06.114.172/0001-72 Insc. Est.: ISENT0
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1187-8 Conta:84330-x

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.....: 3/2018

Nº NAD.....: 1291

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

200.000,00

Saldo Anterior

174.259,34

Valor

539,50

Saldo Atual

173.719,84

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	25,00	UNI	MICRONEBULIZADOR ADULTO DE AR COMPRIMIDO KIT COMPLETO, COMPOSTO PELA MÁSCARA, RECIPIENTE E EXTENSÃO PARA AR COMPRIMIDO.	10,79	269,75
2	25,00	UNI	MICRONEBULIZADOR INFANTIL DE AR COMPRIMIDO KIT COMPLETO, COMPOSTO PELA MÁSCARA, RECIPIENTE E EXTENSÃO PARA AR COMPRIMIDO.	10,79	269,75

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

539,50

Empenhado por:

Paulo César Mori

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: MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
C.N.P.J.: 06.114.172/0001-72

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

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1400 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 06/02/2019**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 2722 - MAX MED - PRODUTOS CIRURGICOS LTDA**CNPJ:** 06.114.172/0001-72**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** AV. PARIGOT DE SOUZA, 491,**Bairro:** CENTRO **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.013-300**Telefone:** 32621182

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: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	29 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	16/02/2019
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data	17/02/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	16/02/2018
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	201829
SubDesdobrament 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não Reduzid 399 Convênio /		

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar, destinados à Secretaria Municipal de Saúde de Marialva**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	101642	MICRONEBULIZADOR ADULTO DE AR COMPRIMIDO KIT COMPLETO, COMPOSTO PELA MÁSCARA, RECIPIENTE E EXTENSÃO PARA AR COMPRIMIDO.	NS	UNIDAD	25,00	10,7900	269,75
2	101643	MICRONEBULIZADOR INFANTIL DE AR COMPRIMIDO KIT COMPLETO, COMPOSTO PELA MÁSCARA, RECIPIENTE E EXTENSÃO PARA AR COMPRIMIDO.	NS	UNIDAD	25,00	10,7900	269,75

Total: 539,50

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 MAX MED PRODUTOS CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.021.023
		SÉRIE 1

	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO 
	MAX MED PRODUTOS CIRURGICOS LTDA AV PARIGOT DE SOUZA, 491 ZONA HUM MARINGÁ-PR 87.013-300 (044) 3262-1182 (044) 3262-1182	1-SAÍDA 2-ENTRADA 1 Nº 000.021.023-FL 1/1 SÉRIE 1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.ADQ.TERCEIROS		CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br 41-1902-06.114.172/0001-72-55-001-000.021.023-100.021.023-7	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030601901	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.114.172/0001-72	
DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 20/02/2019
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.990-000
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	MUNICÍPIO MARIALVA	UF PR	DATA DA SAÍDA 20/02/2019
FONE/FAX (044) 3232-8382	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	UF PR	HORA DE SAÍDA 14:20

FATURA	1	22/03/2019	539,50
--------	---	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		539,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		539,50	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
				1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO		1							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
0								0,00		0,00			

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	C.ST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR. UNT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2765-0	CONJ. MICRO NEBULIZADOR AD CC	172796	90192020	000	5102	UN	15,000	10,79	161,85	0,00	0,00	0,00	0	0
2765-0	CONJ. MICRO NEBULIZADOR AD CC	162390	90192020	000	5102	UN	10,000	10,79	107,90	0,00	0,00	0,00	0	0
2764-0	CONJ. MICRO NEBULIZADOR INF C	168495	90192020	000	5102	UN	15,000	10,79	161,85	0,00	0,00	0,00	0	0
2764-0	CONJ. MICRO NEBULIZADOR INF C	158621	90192020	000	5102	UN	10,000	10,79	107,90	0,00	0,00	0,00	0	0

2765 L: 172796 VAL: indeterminado

VALIDADO,

indeterminado

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

21/02/2019

nº compra - 6433

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 03 DE 16/02/18

Day

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 102799		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
				0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Observações
		PREGAO Nº 3/2018 - SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 1400/2019 - BANCO DO BRASIL AG.: 1187-8 CC.: 84330-X



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: 60/2019

Data : 12/03/2019

Conta Creditada MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 84330-x

Valor Pago: 539,50

Nº Autenticação: 831445026DD56A95