



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: 9090 / 2019 Ordinário Data: 26/09/2019 Página 1 / 1

Credor: 105561 MEDEFE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA ME
Endereço: Comercial: americo firmino DE TOLEDO, - - C.E.P. 81650220 - Curitiba - PR
C.N.P.J.: 25.463.374/0001-74 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:30074 Conta:2245639

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: 441
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.....: 52/2019
Nº NAD.....: 9222
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
341.337,93

Valor
3.444,00

Saldo Atual
337.893,93

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde- pronto atendimento e UBSs.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10000,0	UNI	SERINGA DESCARTAVEL - 5 ML - COM DISPOSITIVO DE SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 5 ML, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, GRADUAÇÃO MÁXIMA 0,2 EM 0,2 ML, NUMERADA, PROTETOR PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL	0,34	3.400,00
2	10,00	UNI	MICRONEBULIZADOR ADULTO DE AR COMPRIMIDO KIT COMPLETO, COMPOSTO PELA MÁSCARA, RECIPIENTE E EXTENSÃO PARA AR COMPRIMIDO.	4,40	44,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.444,00

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: MEDEFE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA ME
C.N.P.J.: 25.463.374/0001-74

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Prefeitura Municipal

ELTON JESUS CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

26 NOV. 2019

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2019

enviado 27/09/19

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9222 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 26/09/2019

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105561 - MEDEFE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA ME
CNPJ: 25.463.374/0001-74 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: americano firmino DE TOLEDO,
BAIRRO: B NOVO MUNDO **CIDADE:** Curitiba - PR **CEP:** 81.650-220
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 10.550/2019
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 52/2019
Nº Contrato: 216/2019
Data: 26/06/2019
ID Contrato: 2019216
Loc./Interv.: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 9.090/2019

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobrament 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde- pronto atendimento e UBSs.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	105819	SERINGA DESCARTAVEL - 5 ML - COM DISPOSITIVO DE SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 5 ML, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, GRADUAÇÃO MÁXIMA 0,2 EM 0,2 ML, NUMERADA, PROTETOR PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL - Marca: SR	UNID	10.000,00	0,340	3.400,000
2	101642	MICRONEBULIZADOR ADULTO DE AR COMPRIMIDO KIT COMPLETO, COMPOSTO PELA MÁSCARA, RECIPIENTE E EXTENSÃO PARA AR COMPRIMIDO. - Marca: DARU	UNIDAD	10,00	4,400	44,000

Total: 3.444,00

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

Marisa Ap. Franzin Batista
Diretora de Promoção de Assistência a Saúde
Marialva - PR

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECTBEMOS D' MEDEFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.444,00	NF-e Nº: 000.001.053 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MARIALVA	

MEDEFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA R GOUBER PINTO DIONISIO, 55  CIDADE INDUSTRIAL Curitiba PR TEL/FAX: 4130420997 CEP: 81460140		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.053 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4119 1025 4633 7400 0174 5500 1000 0010 5310 0002 5424 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190181047923 - 07/10/2019 13:21:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076819391	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 25.463.374/0001-74	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 07/10/2019
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/10/2019
MUNICÍPIO Marialva	FONE/FAX (44) 3232-8383	UF PR	HORA DE SAÍDA 13:21:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	06/11/2019	3.444,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.444,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 3.444,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial				MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 41	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 140,000	PESO LÍQUIDO 140,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
1055	MICRONEBULIZADOR AR ADULTO - DARU Lote(s) 506274, Qtd: 10.00, Valid: 30/06/24	90192020	0 103	5102	UN	10.0000	4.400000	44.00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8601	SERINGA SEGURANCA 5ML S/AG LL - SR PRODUTOS Lote(s) F192, Qtd: 10000.00, Valid: 30/04/23	90183219	0 103	5102	UN	10.000.0000	0,340000	3.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

marco nova

Nº compra:

7087

21/10/19

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO
☐	DISPENSA
☐	INEXIGIBILIDADE
Nº 52-19 DE 1/1	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 9222/19 Dados Bancários: Banco do Brasil Ag 3007-4, c/c 224563-9, End. Entrega: CNPJ: 76282680000145. Logr: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624 , Bairro CENTRO, Marialva/PR	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	3007/224563-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MEDEFE PRODUTOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	25.463.374/0001-74
Valor:	R\$3.444,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade:	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	26/11/2019
Data da Operação:	26/11/2019
Código da Operação:	00104161
Chave de Segurança:	QE6HG7SPA9AFTPGP

CPFs Autorizadores:	
	021.161.809-88
	077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.