



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: 9091 / 2019 Ordinário Data: 26/09/2019 Página 1 / 1

Credor: 105563 SISPACK MEDICAL LTDA

Endereço: Comercial: DOZE DE SETEMBRO, 1173 - - C.E.P. 02052001 - São Paulo - SP

C.N.P.J.: 54.565.478/0001-98 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 584-3 Conta: 126000-6

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.....: 9223

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

150.000,00

Saldo Anterior

337.893,93

Valor

3.000,00

Saldo Atual

334.893,93

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	75,00	UNI	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO PRONTO, DE USO ÚNICO, COMPOSTO DE UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA, DO TIPO AUTO-CONTIDO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL EM ATÉ 3 (TRÊS) HORAS, POR MÉTODO DE FLUORESCÊNCIA E UM INTEGRADOR QUÍMICO TIPO 5. FABRICADO CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISO 11140-1. O PACOTE DEVERÁ CONTER UMA AMPOLA EXTERNA DO MESMO LOTE PARA UTILIZAÇÃO COMO CONTROLE POSITIVO. O RÓTULO EXTERNO DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE VALIDADE, ALÉM DE UM INDICADOR QUÍMICO DE EXPOSIÇÃO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E VALIDADE. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER INCUBADORA CONSIGNADA E DISPONIBILIZAR PROFISSIONAL TÉCNICO.	40,00	3.000,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.000,00

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: SISPACK MEDICAL LTDA



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9223 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 26/09/2019

Página 1 / 2

FORNECEDOR: 105563 - SISPACK MEDICAL LTDA

CNPJ: 54.565.478/0001-98

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: DOZE DE SETEMBRO, 1173

BAIRRO: VILA GUILHERME CIDADE: São Paulo - SP

CEP: 02.052-001

TELEFONE: E-MAIL:

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

SubDesdobramento 00

Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Recurso:

Contrapartida: Não

Convênio /

Processo: /

Nº Solicitação: 10.553/2.019

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 52/2019

Nº Contrato: 219/2019

Data: 26/06/2019

ID Contrato: 2019219

Loc./Interv. /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 9.000/2.019

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde-Pronto atendimento.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.

Farmácia do Almoarifado- 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	106645	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO PRONTO, DE USO ÚNICO, COMPOSTO DE UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA, DO TIPO AUTO-CONTIDO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL EM ATÉ 3 (TRÊS) HORAS, POR MÉTODO DE FLUORESCÊNCIA E UM INTEGRADOR QUÍMICO TIPO 5. FABRICADO CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISO 11140-1. O PACOTE DEVERÁ CONTER UMA AMPOLA EXTERNA DO MESMO LOTE PARA UTILIZAÇÃO COMO CONTROLE POSITIVO. O RÓTULO EXTERNO DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE VALIDADE, ALÉM DE UM INDICADOR QUÍMICO DE EXPOSIÇÃO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E VALIDADE. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER INCUBADORA CONSIGNADA E DISPONIBILIZAR PROFISSIONAL TÉCNICO. - Marca: BIONOVA PCD220/1	UNID	75,00	40,000	3.000,000

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9223 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 26/09/2019

Página 2 / 2

Total: 3.000,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE SISPAC MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N 000079685 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente SISPAC MEDICAL LTDA Rua 12 de Setembro, 1173 Vila Guilherme Cep:02052-001 São Paulo/SP Fone: 1129552222	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000079685 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3519 0954 5654 7800 0198 5500 1000 0796 8510 0540 2651 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190717659581 30/09/2019 11:43:41-03:00
--------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 111882534110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 54.565.478/0001-98
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 30/09/2019
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA (029605)		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 30/09/2019
ENDEREÇO R. Santa Efigênia, 680		CEP 86990-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 11:41:00
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX 4433759554	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA				
001 30/10/2019 3.000,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.000,00		VALOR DO ICMS 120,00			3.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA 3.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
ENDEREÇO RUA MIGUEL MENTEN 500		MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,000	PESO LÍQUIDO 9,000	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME						

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
LIC010010	PACOTE DESAFIO KPCD220/1 IB BT220	38210000	100	6108	UN	75,00	40,00	3.000,00	3.000,00	120,00	0,00	4,00%	0,00%
<i>Nota KPCD 220/1200519 BT 220 - RU 504202</i> <i>VAL: 04:21</i> <i>Sen</i> <i>Nº COMPRA: 7055</i> <i>05/10/19</i> <i>Talita</i> Talita P. C. Chierito Farmacêutica CRF: 31704 AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº <u>52/19</u> DE <u>1</u> / <u>1</u> <i>LM</i>													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo 135190717659581 End. Entrega: AVENIDA MARIO GALO N. 848 JARDIM HAMADA/ELDORADO 86990-000 MARIALVA PR NOTA AUTORIZAÇÃO 9223 - PE 52/2019 - EMPENHO 9.091/2019 CONTRATO 19/2019 - SOLICITAÇÃO BANCO BRASIL AG 584-3C/C126000-6 NA FARMACIA DO ALMOXARIFADO HOR. 8H AS 12H Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R\$ 420,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	



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: 245/2019

Data : 08/10/2019

Conta Creditada SISPACK MEDICAL LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 584-3

Conta: 126000-6

Valor Pago: 3.000,00

NºAutenticação: 32366945E8525424