



# 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: 7120 / 2019 Ordinário Data: 31/07/2019 Página 1 / 2

Credor: 105281 PRIMAZIA MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 22.437.236/0001-22 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3275-1 Conta: 22340-9

|                                                                                |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 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.....: 7225          |
| 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 | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual  |
| 1.800.000,00    | 1.042.249,07   | 1.784,00 | 1.040.465,07 |

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

| ITEM | QTD     | UN   | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|---------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 30,00   | UNII | ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO COMPLETO (MANÔMETRO: 0-300MMHG; BRAÇADEIRA EM NYLON, COM FECHO EM VELCRO; PERA COM VÁLVULA DE DEFLAÇÃO); COM MANGUITO, COM PERA EM PVC, COM BRAÇADEIRA EM NYLON E COM FECHO EM VELCRO; COM BRAÇADEIRA PADRÃO ADULTO, PARA BRAÇOS DE 18 A 35 CM DE CIRCUNFERÊNCIA, COM MANGUITO E PERA LIVRE DE LATEX; COM ESTOJO EM ZÍPER PARA ACONDICIONAMENTO DO APARELHO; COM GARANTIA DE 01 ANO; | 48,00         | 1.440,00   |
| 2    | 200,00  | UNI  | ESPECULO VAGINAL - M - SEM LUBRIFICANTE (380.2) ESPÉCULO, POLIETILENO, VAGINAL, MÉDIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0,69          | 138,00     |
| 3    | 100,00  | UNI  | ESPECULO VAGINAL - P - SEM LUBRIFICANTE (380.1) ESPÉCULO, POLIETILENO, VAGINAL, PEQUENO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0,66          | 66,00      |
| 4    | 1000,00 | UNI  | PROTETOR DE CONE LUER - COM ADAPTAÇÃO UNIVERSAL TAMPA PROTETORA, P/ CONECTOR LUER LOCK DESCARTÁVEL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,14          | 140,00     |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.784,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ  
Prefeita Municipal em Exercício

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: PRIMAZIA MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES  
C.N.P.J.: 22.437.236/0001-22



# 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: 7120 / 2019 Ordinário Data: 31/07/2019 Página 2 / 2

Credor: 105281 PRIMAZIA MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 22.437.236/0001-22 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3275-1 Conta: 22340-9

|                                                                                |                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 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.....: 13/2019 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                          | Nº NAD.....: 7225          |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 | Nº Convênio:/              |
| Reduzido: 439                                                                  |                            |
| Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR                                       |                            |

|                 |                |          |              |
|-----------------|----------------|----------|--------------|
| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual  |
| 1.800.000,00    | 1.042.249,07   | 1.784,00 | 1.040.465,07 |

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                 | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|-------------------------------|---------------|------------|
|      |     |    | ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL |               |            |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.784,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ  
Prefeita Municipal em Exercício

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: PRIMAZIA MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES  
C.N.P.J.: 22.437.236/0001-22



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

7225 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 31/07/2019

Página 1 / 2

FORNECEDOR: 105281 - PRIMAZIA MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI  
CNPJ: 22.437.236/0001-22 Insc. Estadual:  
ENDEREÇO: ,  
BAIRRO: CIDADE: - CEP:  
TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /  
Nº Solicitação: 8.153/2.019  
Modalidade: Pregão  
Nº Licitação: 13/2019  
Nº Contrato: 72/2019  
Data: 20/03/2019  
ID Contrato: 201972  
Loc./Interv.: /  
Cód. Bem:  
Subvenção: /  
Empenho: 7.120/2.019

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: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE  
Recurso:  
Contrapartida: Não 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 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    | 103482 | ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO COMPLETO (MANÔMETRO: 0-300MMHG; BRAÇADEIRA EM NYLON, COM FECHO EM VELCRO; PERA COM VÁLVULA DE DEFLAÇÃO); COM MANGUITO, COM PERA EM PVC, COM BRAÇADEIRA EM NYLON E COM FECHO EM VELCRO; COM BRAÇADEIRA PADRÃO ADULTO, PARA BRAÇOS DE 18 A 35 CM DE CIRCUNFERÊNCIA; COM MANGUITO E PERA LIVRE DE LATEX; COM ESTOJO EM ZÍPER PARA ACONDICIONAMENTO DO APARELHO; COM GARANTIA DE 01 ANO; - Marca: Premium | UNID.   | 30,00      | 48,000        | 1.440,000  |
| 2    | 105682 | ESPECULO VAGINAL - M - SEM LUBRIFICANTE (380.2) ESPÉCULO, POLIETILENO, VAGINAL, MÉDIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO - Marca: Cral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNID    | 200,00     | 0,690         | 138,000    |
| 3    | 105683 | ESPECULO VAGINAL - P - SEM LUBRIFICANTE (380.1) ESPÉCULO, POLIETILENO, VAGINAL, PEQUENO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO - Marca: Cral                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNID    | 100,00     | 0,660         | 66,000     |
| 4    | 105798 | PROTETOR DE CONE LUER - COM ADAPTAÇÃO UNIVERSAL TAMPA PROTETORA, P/ CONECTOR LUER LOCK DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UNID    | 1.000,00   | 0,140         | 140,000    |

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR

Secretário 5.637/17

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**

**7225 / 201**

Espécie:

Data Emissão: 31/07/2019

Página 2 / 2

Marca: Embramed

Total: 1.784,00

*José Orlando Benedetti V.*  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva - PR  
Decreto 5.637/17

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>PRIMAZIA MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b><br>FREI TEOFILO, 293<br>CAPAO RASO<br>CURITIBA - PR - 81130-070<br>Telefone/Fax: (41) 3057-8645 - Email: vendas.primazia@gmail.com                                                                                            |                                                        | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAIDA |         | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>4119 0822 4372 3600 0122 5500 1000 0013 7714 8623 2780</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |           |
| N° 000.001.377<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 01/01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>141190140969476 08/08/2019 03:43:05</b>               |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br><b>9069426902</b>                                     |         | CNPJ<br><b>22.437.236/0001-22</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |           |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>MUNICIPIO DE MARIALVA</b><br>ENDEREÇO<br><b>R SANTA EFIGENIA, 680</b><br>MUNICIPIO<br><b>MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                             |         | CNPJ/CPF<br><b>76.282.680/0001-45</b><br>DATA DA EMISSÃO<br><b>08/08/2019</b><br>DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br><b>08/08/2019</b><br>HORA DA SAÍDA<br><b>15:41:37</b>                                                                                                                                  |           |
| BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        | CEP<br><b>86990-000</b>                                                                     |         | UF<br><b>PR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| FONE/FAX<br><b>(44) 3232-8383</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                          |         | FOLHA 01/01                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        |                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| NUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VENCIMENTO                                             | VALOR                                                                                       | NUMERO  | VENCIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR     |
| 1/1377-001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 07/09/2019                                             | 1.784,00                                                                                    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| BASE DE CALCULO DO ICMS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>                                                                |         | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>1.784,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>                                                              |         | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>1.784,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
| DESCONTO<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | OUTRAS DESP. ACES<br><b>0,00</b>                                                            |         | VALOR TOTAL DO IPI<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |           |
| VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>                                                             |         | VALOR DO PIS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |
| VALOR DO COFINS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>                                                             |         | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| <b>TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        | FRETE POR CONTA<br><b>0-Remetente-CIF</b>                                                   |         | CÓDIGO ANTT<br><b>PLACA DO VEÍCULO</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |           |
| ENDEREÇO<br><b>R MARIO DYBAS,568</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                        | MUNICIPIO<br><b>CURITIBA</b>                                                                |         | UF<br><b>PR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| QUANTIDADE<br><b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        | ESPÉCIE<br><b>VOLUMES</b>                                                                   |         | MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |
| PESO BRUTO<br><b>12,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        | PESO LÍQUIDO<br><b>12,00</b>                                                                |         | CNPJ/CPF<br><b>80.227.796/0058-94</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>2010436039</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>                                                             |         | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| CODIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                        | NCM/SH                                                                                      | O/CST   | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UN        |
| 724                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AP PRESSAO ANEROIDE BRAC. VELCRO ADULTO PREMIUM        | 90189092                                                                                    | 2103    | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UN        |
| 692                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CONECTOR PROTETOR TAMPA LUER LOCK FEMEA 1605G. EMBRAME | 90189010                                                                                    | 0103    | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UN        |
| 1058                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ESPECULO VAGINAL DESC. EST. MED - CRAL                 | 90189099                                                                                    | 0103    | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UN        |
| 796                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ESPECULO VAGINAL DESC. EST. PEO - CRAL                 | 90189099                                                                                    | 0103    | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UN        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALOR UNITARIO                                         | VALOR TOTAL                                                                                 | BC ICMS | VALOR ICMS                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR IPI |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 48,00000                                               | 1.440,00                                                                                    | 0,00    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,00      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,14000                                                | 140,00                                                                                      | 0,00    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,00      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,69000                                                | 138,00                                                                                      | 0,00    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,00      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0,66000                                                | 66,00                                                                                       | 0,00    | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,00      |
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b><br><input type="checkbox"/> CONVITE<br><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO<br><input type="checkbox"/> DISPENSA<br><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br>Nº <b>13/19</b> DE <b>1/1/19</b><br><b>Talita P. C. Chierito</b><br><b>Farmacêutica</b><br><b>CRF: 31704</b> |                                                        |                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMPENHO NR- 8153 AUTORIZAÇÃO 7225/2019 PARA PGTO DEPOSITAR BCO DO BRASIL AG. 3275-1 C.C 22340-9 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LOCAL DE ENTREGA AV. CRISTOVAO COLOMBO 1624 - -<br>José Orlando Benedetti Villa<br>Secretário Municipal de Saúde<br>Marialva - PR<br>Decreto 5.637/17                              |                                                        |                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| RECEBEMOS DE PRIMAZIA MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 08/08/2019 VALOR TOTAL: R\$ 1.784,00 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO, MARIALVA - PR                                                                                                                                                 |                                                        |                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                     |         | CONTROLE INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                             |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                        |                                                                                             |         | NF-e<br>N° 000.001.377<br>SÉRIE 1                                                                                                                                                                                                                                                                |           |



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 225/2019**

**Data : 11/09/2019**

**Conta Creditada    PRIMAZIA MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI - ME**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 3275-1**

**Conta: 22340-9**

**Valor Pago: 1.784,00**

**Nº Autenticação: CCBF2A3FC0FD6C49**