



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: 4615 / 2020 Ordinário Data: 09/06/2020 Página 1 / 1

Credor: 45969 PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 259 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05 Insc. Est.: ISENT0

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 20230-4

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: 924

F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus) 31019

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Proc. Dispensa

Nº Licitação.....: 29/2020

Nº NAD.....: 4630

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

37.765,00

Valor

310,00

Saldo Atual

37.455,00

HISTÓRICO: Aquisição de máscaras hospitalares descartáveis e tubo endotraqueal para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR, conforme justificativa constante no Termo de Referência

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL -COM BALÃO- 8,5 TUBO ENDOTRAQUEAL, PVC, OROTRAQUEAL/NASOTRAQUEAL, CURVA DE MARGILL, 8,5 MM, CONECTOR PADRÃO, GRADUADO, BALÃO DE ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO, ORIFÍCIO MURPHY, MARCADOR RADIOPACO, GUIA DE POLIETILENO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL . CODIGO: BR0451200	6,20	310,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 310,00

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Municipal de Finanças - CRC/PR 061784/O-8

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

PAGO

Credor: PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPIT.
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

5078/2020

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 05/06/2020

Página 1 / 1

Fornecedor: 45969 - PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

CNPJ: 07.344.756/0001-05

Insc. Estadual: ISENTO

Endereço: Carlos Gomes, 259

Bairro: ZONA 05 **Cidade:** Maringá - PR

CEP: 87.015-200

Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Dispensa
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	29 / 2020
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	04/06/2020
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31019	Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - COV	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	4615
Contrapartida:	Não		
	Reduzido: 924	Convênio Nº.: /	

JUSTIFICATIVA: Aquisição de máscaras hospitalares descartáveis e tubo endotraqueal para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR, conforme justificativa constante no Termo de Referência

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. AVENIDA MARIO GALLO Nº848

FORMA DE PAGAMENTO: nbo prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1	105894	TUBO ENDOTRAQUEAL -COM BALÃO- 8,5 TUBO ENDOTRAQUEAL, PVC, OROTRAQUEAL/NASOTRAQUEAL, CURVA DE MARGILL, 8,5 MM, CONECTOR PADRÃO, GRADUADO, BALÃO DE ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO, ORIFÍCIO MURPHY, MARCADOR RADIOPACO, GUIA DE POLIETILENO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL . CODIGO: BR0451200	UNID	50,00	6,2000	310,00

Total:

310,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapas: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 05/06/2020

Silvana Akemi Tateyama

Cargo: .

Matrícula: .

Etapas: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 05/06/2020

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Matrícula: 4061

Etapas: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 07/06/2020

THIAGO MEDEIROS PINTO

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula: 4114

Etapas: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 08/06/2020

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PRO SAÚDE HOSPITALAR PRO SAUDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR (44) 3224-1234		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA 1 SAIDA 1 Nº 000.024.551 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0607 3447 5600 0105 5500 1000 0245 5119 0230 0310 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 141200102569522 09/06/2020 13:50:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		CNPJ/CPF (Estrangeiro) 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 09/06/2020	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/06/2020	
FONE/FAX (44)3232-8383		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 13:50:03	

FATURA/DUPLICATA 001 09/07/20 R\$ 310,00					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	66,65	310,00
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	310,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	
11495	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO 8,5 MM VITALGOLD cProdANVISA=0010296900093 PMC=0,00 Lote=0N6621B285 Qtd=50 Fab=31/08/2019 Val=31/07/2024 EAN: 7898937723320	90183929	040	5102	UND	50	6,20	310,00	0,00	0,00	0	66,65	

26/06 - confere lote e validade

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

nº compra 7841
30/06/2020

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 C. _____
☐	INEXIGIBILIDADE
Nº 27-20 DE 1/1	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLIC: 5078/2020 DISP: 29/2020 EMP: 4615 - (PRONTO ATENDIMENTO - AV. MARIO GALLO N°: 848) BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 66,65 FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

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

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ 1º Titular	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/13371-x
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Valor:	R\$21.760,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	07/08/2020
Data da Operação:	07/08/2020
Código da Operação:	00192639
Chave de Segurança:	CU8XVTGL8RUXHUUQ

CPFs Autorizadores:
077.678.059-05
021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

18/08/2020

- BANCO DO BRASIL -

7:00:38

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****10/08/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****145-24000000****VALOR TOTAL:****310,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PRO-SAUDE LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.187-8****CONTA : 00.000.020.230-4****Nr. Autenticação: C.18E.89A.8E1.8D1.D38**