

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: 5310 / 2020 Ordinário Data: 07/07/2020 Página 1 / 1

Credor: 105283 CIRURGICA ITAMBE - EIRELJ
Endereço: - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 26.847.096/0001-11 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 35746-4

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: 289
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.....: 64/2019
Nº NAD.....: 5331
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 400.000,00 | 231.856,17 | 3.019,20 | 228.836,97 |

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

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|----------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1 | 480,00 | UNI | ATADURA CREPE 15 CM. 13 FIOS E 1,80M EM REPOUSO. EMBALAGEM COM 12 UNIDADES | 6,29 | 3.019,20 |

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 3.019,20

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

ELTON JONES CABARROZ
Credor CRC-PR nº 050753/O

Banco: 21 AGO 2020
Nº da Conta: _____
Nº do Cheque: _____

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Marialva, de de

Credor: CIRURGICA ITAMBE - EIREL
C.N.P.J.: 26.847.096/0001-11

25/08/2020

- BANCO DO BRASIL -

13:33:34

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: 24/08/2020**NÚMERO DO DOCUMENTO:****163-90000000****VALOR TOTAL:****3.019,20********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CIRURGICA ITAMBE - EIRELI****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.187-8****CONTA : 00.000.035.746-4**

=====

Nr. Autenticação: 0.4AC.AC8.1AC.03A.FA1



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5331 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 07/07/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105283 - CIRURGICA ITAMBE - EIRELI

CNPJ: 26.847.096/0001-11

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: ,

BAIRRO: **CIDADE:** -

CEP:

TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /

Nº. Solicitação: 6.191/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 64/2019

Nº Contrato: 247/2019

Data Publicação: 02/08/2019

ID Contrato: 2019247

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 5.310/2.020

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 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. 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 Nº.:** /

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Av. Mario Gallo, 848. Jd Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento

Horário: 08:00 as 11:30 e 13:00 as 16:30

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 | 106590 | ATADURA CREPE 15 CM. 13 FIOS E 1,80M EM REPOUSO. EMBALAGEM COM 12 UNIDADES - Marca: MB TEXTIL. | UNID | 480,00 | 6,290 | 3.019,200 |

Total: 3.019,20

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.631/17

Claudia Vicentin

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Cirúrgica Itambé Produtos Hospitalares CIRURGICA ITAMBE EIRELI ME AV. BRASIL, Nº 5709 ZONA 05 - MARINGÁ - PR CEP: 87.015.280 FONE: (44) 3346 - 4300 | DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  CHAVE DE ACESSO 4120 0726 8470 9600 0111 5500 1000 0016 6318 5310 1826 |
| | 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.663 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 | |

| | | | |
|------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200135975438 28/07/2020 10:06:47 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.39645-28 | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 26.847.096/0001-11 | |

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA | | | CNPJ/CPF/Estrangeiro 76.282.680/0001-45 | DATA DE EMISSÃO 28/07/2020 |
| ENDEREÇO RUA STA EFIGENIA, 680 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 87990-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/07/2020 |
| MUNICÍPIO MARIALVA | FONE/FAX (44)3232-8383 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 10:06:42 |

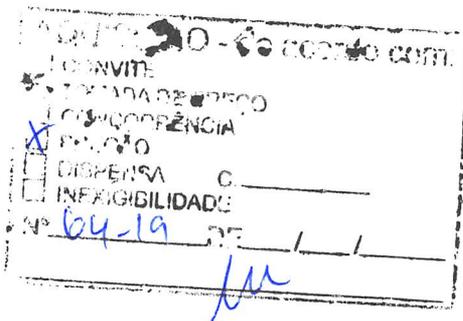
| | | |
|----------------------------------------------------------------|--|--|
| FATURA/DUPLICATA 001 27/08/20 R\$ 3.019,20 | | |
|----------------------------------------------------------------|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| 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 | | 649,13 | | 3.019,20 | |
| 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 | | 3.019,20 | | | |

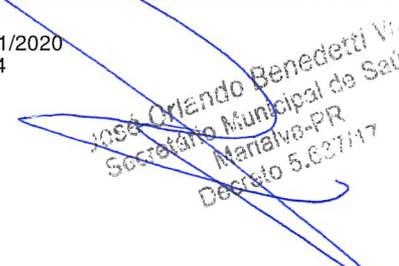
| | | | | | | | |
|--------------------------------------------|---------|-------|-----------------|-------------|------------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | | | 0-Rem (CIF) | | | | |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | | | | | |
| QUANTIDADE | 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 | |
| 79 | ATAD CREPE 13 FIOS 15CMX1,8M C/12 UND ORTHOCREM 80107180001 Lote=8173-B Qtd=480 Fab=10/07/2020 Val=10/07/2025 | 90183929 | 040 | 5102 | UND | 480 | 6,29 | 3.019,20 | 0,00 | 0,00 | 0 | 649,13 | |

Fabiana Rosse
Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746



| | | | |
|-------------------------|--------------------------|-------------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | 790 00000 - 7934 - 29/07/2020 | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
| | | | |

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PP 64/2019 CONT 247/2019 SOLIC 6191/2020 EMP 5310/2020 NAD 5331/2020 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 35.746-4 | | RESERVADO AO FISCO |
|  José Orlando Benedetti V. Secretário Municipal de Saúde Maringá-PR Decreto 5.627/17 | | |