



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: **2322 / 2020** Ordinário Data: **13/03/2020** Página **1 / 1**

Credor: 2722 MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
Endereço: Comercial: AV. PARIGOT DE SOUZA, 491, - - C.E.P. 87013300 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 06.114.172/0001-72 Insc. Est.: ISENT0
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1187-8 Conta:84330-x

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.....: 13/2019 Nº NAD.....: 2333 Nº Convênio:/
---	--

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	372.344,57	780,00	371.564,57

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30,00	GAL	ALCOOL GEL 70% - GALÃO 5 LITROS ÁLCOOL ETÍLICO, HIDRATADO, 70% (70°GL), GEL	26,00	780,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	780,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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. Muñ. Finanças CRC-PR 067844/O-8
de Marialva

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 _____

Credor: MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
C.N.P.J.: 06.114.172/0001-72

PAGO



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2333 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 13/03/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 2722 - MAX MED -PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

CNPJ: 06.114.172/0001-72

Insc. Estadual: ISENTO

ENDEREÇO: AV. PARIGOT DE SOUZA, 491,

BAIRRO: CENTRO **CIDADE:** Maringá - PR

CEP:87.013-300

TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /

Nº Solicitação: 2.785/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 13/2019

Nº Contrato: 82/2019

Data Publicação: 20/03/2019

ID Contrato: 201982

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 2.322/2.020

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: Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.

Farmácia do Almoarifado- Horário: 08:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00h.

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	105589	ALCOOL GEL 70% - GALÃO 5 LITROS ÁLCOOL ETÍLICO, HIDRATADO, 70% (70°GL). GEL - Marca: TUPI	GALAO	30,00	26,000	780,000

Total: 780,00

2019/03/13
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



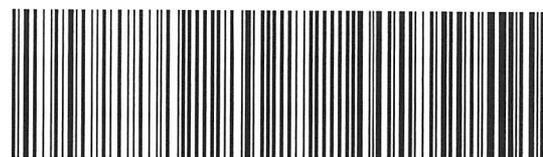
MAX MED PRODUTOS CIRURGICOS LTDA
AV PARIGOT DE SOUZA, 491
ZONA HUM MARINGÁ-PR
87.013-300
(044)3262-1182 (044)3262-1182

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1-SAÍDA
2-ENTRADA **1**

Nº 000.025.246-FL 1/1
SÉRIE 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. ADQ. TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030601901 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 06.114.172/0001-72

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br
41-2007-06.114.172/0001-72-55-001-000.025.246-173.516.248-0

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 DATA DA EMISSÃO: 01/07/2020

ENDEREÇO: RUA SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 86.990-000 DATA DA SAÍDA: 01/07/2020

MUNICÍPIO: MARIALVA FONE/FAX: (044) 3232-8382 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA: 11:23

FATURA

1	11/07/2020	780,00
---	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	780,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	780,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 1-EMISSIONANTE 2-DESTINATÁRIO **1** CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 0 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	LOTE	NCM/SH	C.ST	CFOP	UNID	QTDE.	VLR. UNT	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2232-0	ALCOOL 70º GEL 5KG ANVISA:	AG7C200806	22089000	000	5102	UN	30,000	26,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇOS

CONCORRÊNCIA

PREGÃO C. 82

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 319 DE 1/1

Handwritten notes:
 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva-PR
 Decreto 5.637/17
 Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746
 nº comp. - 7851 - 02/07/2020 -

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 102799	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Observações

PREGAO Nº 13/2019 - N.A.D Nº 2333/2020 - BANCO DO BRASIL AG: 1187-8 CC: 84330-X

28/07/2020

- BANCO DO BRASIL -

7:42:35

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: 24/07/2020**NÚMERO DO DOCUMENTO: 135-13000000****VALOR TOTAL: 780,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MAX MED-PROD.CIRURGICOS LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.187-8****CONTA : 00.000.084.330-X**

=====

Nr. Autenticação: C.ED2.4CB.F15.23A.783