



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: 4058 / 2020 Ordinário Data: 19/05/2020 Página 1 / 1

Credor: 103135 MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: Comercial: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - - C.E.P. 87080470 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 4668-x Conta: 21484-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 27/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 4068
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 924	
F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavir 31019	
Desdobramento: 28 00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 38.915,00	Valor 1.150,00	Saldo Atual 37.765,00
-------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de itens destinados à Secretaria Municipal de Saúde, que serão utilizados pelos profissionais nas ações de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	UNI	AVENTAL HOSPITALAR IMPERMEÁVEL, MATERIAL: SMS, TAMANHO ÚNICO - CÓDIGO BR BR0437366	23,00	1.150,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.150,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

ELTON JONES CAPARROZIVA
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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 .

Credor: MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARE!
C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - VILA SANTA IZABEL MARINGÁ - PARANÁ - CEP: 87080-470 TELEFONE: (44) 3354-5826		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.009.817 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0521 4843 3600 0147 5500 1000 0098 1715 0041 1802 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200089257443 20/05/2020 15:01:17	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.81170-78		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE MARIALVA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 20/05/2020	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:01:08	

FATURA/DUPLICATA 001 19/06/20 R\$ 1.150,00					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.150,00		VALOR DO ICMS 207,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.150,00	
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 1.150,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		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	ALÍQ ICMS
5872	AVENTAL HOSPITALAR IMPERMEAVEL Lote=04202002 Qtd=25 Fab=20/04/2020 Val=01/03/2022	30059020	000	5102	UN	25	23,00	575,00	575,00	103,50	18
5872	AVENTAL HOSPITALAR IMPERMEAVEL Lote=05202001 Qtd=25 Fab=01/05/2020 Val=01/05/2022	30059020	000	5102	UN	25	23,00	575,00	575,00	103,50	18

Manoel R. Silva

Daiane Rebeca de Aquino
 Diretora Geral de Saúde

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☐	REGIÃO
☒	DISPENSA
☐	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 NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA Nº 4068/2020 LICITAÇÃO DISPENSA Nº 27/2020 Banco Brasil-AG 4668-X C/C 21484-1 Caixa Economica-AG 1671 C/C 3865-9 Op003		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

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

Recebemos de MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/05/2020, Valor Total: R\$1.150,00, Destinatário: PREFEITURA DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA-PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.009.817
 SÉRIE: 1

Empenho

Empenho: 4058/2020
 Data Emissão: 19/05/2020
 Nº Licitação: 27/2020
 Nº Contrato: null/null
 Objeto do Contrato:

Especie: Ordinário
 Data Entrega:
 Modalidade: Proc. Dispensa
 Nº Processo: 0.2020

Fornecedor

Nome: MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
 Endereço: Comercio: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - - CEP: 87080470 - Maringá - PR

CNPJ/CPF: 21.484.336/0001-47

Programática

Programática: 07.002.10.302.0008.2.052.3.3.90.30.00.00.
 Fonte: Recurso: 31019 - Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - COVID 19) Portaria nº 480/2020

Detalhes da Programática

Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
 Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Função: 10 - Saúde
 SubFunção: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 0008 - SAÚDE NINGUEM FICA SEM
 Projeto Atividade: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 Elemento: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento: 28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
 SubDesdobramento: 00 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

Valores

Empenhado: 1150,00
 Retido: 0,00

Anulado: 0,00
 Valor Pago: 0,00

Liquidado: 0,00
 A Pagar: 1150,00

Justificativa / Histórico

Aquisição de itens destinados à Secretaria Municipal de Saúde, que serão utilizados pelos profissionais nas ações de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar
19/05/2020	Empenho	Emp: 4058	1150,00	1150,00	1150,00

Sequência	Especificação	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	AVENTAL HOSPITALAR IMPERMEÁVEL, MATERIAL: SMS, TAMANHO ÚNICO - CÓDIGO BR BR0437366	50,00	UNID	23,00	1150,00
		Total: 50,00		Total: 23,00	Total: 1150,00

Não possui anulações.

Sem registros.

Sem registros.



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/5347-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PREFEITURA MARIALVA
CPF/CNPJ	76.282.680/0001-45
Valor:	R\$2.595,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	10/06/2020
Data da Operação:	10/06/2020
Código da Operação:	00164482
Chave de Segurança:	7C62K4G5JUCE1SEL

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.

16/06/2020

- BANCO DO BRASIL -

10:42:40

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:**12/06/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****114-50000000****VALOR TOTAL:****1.150,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MMH MED COM DE PRODUTOS HOSPI****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 4.668-X****CONTA : 00.000.021.484-1**

=====

Nr. Autenticação: 0.F9E.FBD.FB7.5F8.7E2