



# 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: **1310 / 2020** Ordinário Data: **12/02/2020** Página **1 / 1**

Credor: 45968 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA  
Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR  
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36 Insc. Est.: ISENT0  
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1187-8 Conta:46874-6

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO <b>Reduzido:</b> 287 <b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 <b>Desdobramento:</b> 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão <b>Nº Licitação.....:</b> 52/2019 <b>Nº NAD.....:</b> 1311 <b>Nº Convênio:/</b>
---	--

<b>Dotação Inicial</b> 500.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 11.639,49	<b>Valor</b> 530,62	<b>Saldo Atual</b> 11.108,87
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	UNI	DRENO DE TÓRAX Nº22 ESTÉRIL, EM SILICONE, TRANSPARENTE, COM LINHA RADIOPACA EM TODA A SUA EXTENSÃO, CONECTOR UNIVERSAL, EXTREMIDADE ARREDONDADA E MULTIPERFURADA, 50 CM DE COMPRIMENTO. EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, Nº DE LOTE E REGISTRO NO MS.	3,71	7,42
2	96,00	BOL	SABONETE LIQUIDO (RE - 800 ML)	5,45	523,20

Local de Entrega	<b>Total Retenções:</b>	<b>0,00</b>	<b>Total Liq. Empenho:</b>	<b>530,62</b>
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal  
\_\_\_\_\_  
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco \_\_\_\_\_  
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:** MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS L  
**C.N.P.J.:** 07.396.733/0001-36



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

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**1311 / 2020**

**Espécie:**

**Data Emissão: 12/02/2020**

**Página 1 / 1**

**FORNECEDOR:** 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA  
**CNPJ:** 07.396.733/0001-36 **Insc. Estadual:** ISENT0  
**ENDEREÇO:** AV. GUAIRA,  
**BAIRRO:** Centro **CIDADE:** Maringá - PR **CEP:**87.020-050  
**TELEFONE: E-MAIL:**

**Processo:** /  
**Nº Solicitação:** 1.001/2.020  
**Modalidade:** Pregão  
**Nº Licitação:** 52/2019  
**Nº Contrato:** 222/2019  
**Data Publicação:** 26/06/2019  
**ID Contrato:** 2019222  
**Loc./Interv. Obra:** /  
**Cód. Bem:**  
**Subvenção:** /  
**Empenho:** 1.310/2.020

**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:** 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR  
**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 Almoxarifado- 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	101624	DRENO DE TÓRAX Nº22 ESTÉRIL, EM SILICONE, TRANSPARENTE, COM LINHA RADIOPACA EM TODA A SUA EXTENSÃO, CONECTOR UNIVERSAL, EXTREMIDADE ARREDONDADA E MULTIPERFURADA, 50 CM DE COMPRIMENTO. EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONTENDO EXTERNAMENTE DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, Nº DE LOTE E REGISTRO NO MS. - Marca: MEDSHARP	UNIDAD	2,00	3,710	7,420
2	105805	SABONETE LIQUIDO (RE - 800 ML) - Marca: BIOLUX	BOLSA	96,00	5,450	523,200
<b>Total:</b>						<b>530,62</b>

*José Orlando Benedetti Villa*  
**Secretário Municipal de Saúde**  
Marialva-PR  
Decreto 5.837/17

PAULO CÉSAR MORI  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MARINGÁ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE  
MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI**

Av. Guaira, 554 - Zona 07 - Maringá - PR  
(44) 3262-6350

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000.020.390

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0307 3967 3300 0136 5500 1000 0203 9017 8289 4015

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

141200047938340 11/03/2020 16:25:15

CPF:

07.396.733/0001-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.39140-56

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF do Destinatário

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

11/03/2020

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/03/2020

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:26:02

FATURA/DUPLICATA

001 10/04/20 R\$ 530,62

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

530,62

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

530,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA  
0-Rem (CIF)

COMIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

9 VOLUMES

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO  
96,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO  
PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CSOSN

CFOP

UNID

QUANT.

VALOR  
UNITÁRIOVALOR  
TOTALBC  
ICMSVALOR  
ICMSALIQ.  
ICMS

1163 DRENO DE TORAX Nº 22 MEDSHARP  
Lote=08111922A1 Qtd=2 Fab=30/11/2019 Val=30/11/2021  
EAN: 7899072300841

90183929

0400

5102

UN

2

3,71

7,42

0,00

0,00

0

456 SABONETE LIQUIDO REFIL 800 ML BIOLUX  
Lote=02525 Qtd=96 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2021  
EAN: 7898416500480

34012090

0400

5102

UN

96

5,45

523,20

0,00

0,00

0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PP 52/2019 AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 1311/2020 ENTREGA 10D. 24/02 - AV. MARIO GALO 848 JD HAMADA/ELDORADO FARMACIA ALMOXAR DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 ISENCAO- Decreto Estadual n 6.080 de 28/09/2012 -Anexo I. BANCO DO BRASIL - AG: 1187-8 C/C 46874-6

RESERVADO AO FISCO

*Talita*  
**Talita P. C. Chierrito**  
Farmacêutica  
CRF: 31704

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

Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/03/2020 Valor Total: R\$530,62. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.020.390

SÉRIE: 1



## Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 63/2020

Data : 07/04/2020

Conta Creditada MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 46874-6

Valor Pago: 530,62

NºAutenticação: 4DC9D4E5A6757610