Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Mariallva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2020-05-04 09:15:54)

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: 2525 / 2020 **Ordinário** **Data:** 26/03/2020 **Página** 1 / 1

Credor: 105563 SISPACK MEDICAL LTDA
Endereço: Comercial: DOZE DE SETEMBRO, 1173 - - C.E.P. 02052001 - São Paulo - SP
C.N.P.J.: 54.565.478/0001-98 **Insc. Est.:**
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. **Ag.:** 584-3 **Conta:** 126000-6

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 309
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 52/2019
Nº NAD.....: 2534
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
350.000,00	170.323,23	9.200,00	161.123,23

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	230,00	UNI	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO PRONTO, DE USO ÚNICO, COMPOSTO DE UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA, DO TIPO AUTO-CONTIDO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL EM ATÉ 3 (TRÊS) HORAS, POR MÉTODO DE FLUORESCÊNCIA E UM INTEGRADORQUÍMICO TIPO 5. FABRICADO CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISO 11140-1. O PACOTE DEVERÁ CONTER UMA AMPOLA EXTERNA DO MESMO LOTE PARA UTILIZAÇÃO COMO CONTROLE POSITIVO. O RÓTULO EXTERNO DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE VALIDADE, ALÉM DE UM INDICADOR QUÍMICO DEEXPOSIÇÃO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E VALIDADE. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER INCUBADORA CONSIGNADA E DISPONIBILIZARPROFISSIONAL TÉCNICO.	40,00	9.200,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 9.200,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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: SISPACK MEDICAL LTDA
C.N.P.J.: 54.565.478/0001-98

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2534 / 2020

Espécie: **Data Emissão: 26/03/2020** **Página 1 / 1**

FORNECEDOR: 105563 - SISPACK MEDICAL LTDA
CNPJ: 54.565.478/0001-98 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: DOZE DE SETEMBRO, 1173
BAIRRO: VILA GUILHERME **CIDADE:** São Paulo - SP **CEP:**02.052-001
TELEFONE: **E-MAIL:**

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: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	3.168/2.020
Modalidade:	Pregão
Nº Licitação:	52/2019
Nº Contrato:	219/2019
Data Publicação:	26/06/2019
ID Contrato:	2019219
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/
Empenho:	2.525/2.020

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, n°848, jardim Hamada/Eldorado.
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 11:00 e 13:00 às 16:00h.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazxo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	106645	PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO COM INDICADOR BIOLÓGICO E INTEGRADOR QUÍMICO PACOTE TESTE DESAFIO PRONTO, DE USO ÚNICO, COMPOSTO DE UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA, DO TIPO AUTO-CONTIDO, PARA O MONITORAMENTO DO PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COM TEMPO DE RESPOSTA FINAL EM ATÉ 3 (TRÊS) HORAS, POR MÉTODO DE FLUORESCÊNCIA E UM INTEGRADORQUÍMICO TIPO 5, FABRICADO CONFORME NORMA ANSI/AAMI/ISO 11140-1. O PACOTE DEVERÁ CONTER UMA AMPOLA EXTERNA DO MESMO LOTE PARA UTILIZAÇÃO COMO CONTROLE POSITIVO. O RÓTULO EXTERNO DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E DATA DE VALIDADE, ALÉM DE UM INDICADOR QUÍMICO DEEXPOSIÇÃO. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER NOME DO PRODUTO, LOTE E VALIDADE. A EMPRESA VENCEDORA DEVERÁ FORNECER INCUBADORA CONSIGNADA E DISPONIBILIZAR PROFISSIONAL TÉCNICO. - Marca: BIONOVA PCD220/1	UNID	230,00	40,000	9.200,000

Total: **9.200,00**

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 2.087/17

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE SISPACK MEDICAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000084981 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
SISPACK MEDICAL LTDA
Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000084981
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0354 5654 7800 0198 5500 1000 0849 8110 0390 8807

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135200251285833 27/03/2020 16:33:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA (029605)		76.282.680/0001-45		27/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R. Santa Efigenia,680	CENTRO		86990-000	27/03/2020
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
MARIALVA	4433759554	PR		16:30:00

FATURA

001 26/04/2020 9.200,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.200,00	368,00			9.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					9.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				20.147.617/0022-76

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MIGUEL MENTEN 500	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			28,000	28,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
261	PACOTE DESAFIO KPCD220/1 IB BT220 +25P	38210000	100	6108	UN CX	230,00 9,20	40,0000 1.000,000	9.200,00	9.200,00	368,00	0,00	4.00%	0.00%

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746
nº 7594 - 01/04/2020

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135200251285833 End. Entrega: AVENIDA MARIO GALO N. 848 JARDIM HAMADA/ELDORADO86990-000 MARIALVA PR NOTA DE AUTORIZACAO 2534/2020 PE 52/2019 - EMPENHO 2.525/2020 CONTRATO 219/2019 BCO BRASIL AG 584-3C/C126000-6 FARMACIA DO ALMOX HOR. 8H AS 12H E 13H AS 16H LOTE KPCD2201091219 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R$ 1288.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	AQUISIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C 219/19 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 52/19 DE 26/04/19

Secretário Municipal de Saúde

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA
Agência: : 22780
Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 66/2020
Data : 13/04/2020

Conta Creditada SISPACK MEDICAL LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 584-3
Conta: 126000-6

Valor Pago: **9.200,00**

NºAutenticação: **49B42EF0CFE288DE**