



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: **3167 / 2020** Ordinário Data: **15/04/2020** Página **1 / 1**

Credor: 106087 AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI
Endereço: Comercial: Rua João Kubis, 780 - - C.E.P. 83504640 - Almirante Tamandaré - PR
C.N.P.J.: 80.392.566/0001-45 Insc. Est.:

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:
Proc. Dispensa
Nº Licitação.....: 20/2020
Nº NAD.....: 3177
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
350.000,00	109.386,11	1.600,00	107.786,11

HISTÓRICO: Aquisição de fio guia de intubação, Cetamina 50mg/ml, estes destinados à Secretaria Municipal de Saúde, que serão utilizados pelos profissionais em saúde nas ações de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus, conforme justificativa constante no Termo de Referência

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20,00	UNI	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO DIFÍCIL (BOUGIE) ADULTO GUIA P/ INTUBAÇÃO TRAQUEAL, MODELO: TIPO BOUGIE, MATERIAL HASTE: POLÍMERO, TAMANHO : ADULTO, ESTERILIDADE : ESTÉRIL, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0452988	80,00	1.600,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.600,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

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: AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICO
C.N.P.J.: 80.392.566/0001-45

 PREFEITURA DE MARIALVA CNPJ: 76.282.680/0001-45 Estado do Paraná Exercício: 2020																										
SOLICITAÇÃO DE DESPESA		3309/2020																								
Espécie: Ordinário		Data de Emissão: 06/04/2020																								
Página 1 / 1																										
Fornecedor: 106087 - AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 80.392.566/0001-45 Insc. Estadual: Endereço: Rua João Kubis, 780 Bairro: Colonia Prado Cidade: Almirante Tamandaré - PR CEP:83.504-640 Telefone: (41) 3232-2161																										
Órgão: 07 Unid. Orçamentária: 07.002. Função: 10 Sub Função: 302 Programa: 0008 Projeto/Atividade: 2061 Nat. da Despesa: 3.3.90.30 Desdobramento: 36 SubDesdobramento: 00 Fonte de Recurso: 01303 Recurso: Contrapartida:	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Saúde Assistência Hospitalar e Ambulatorial SAÚDE NINGUÉM FICA SEM MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL MATERIAL DE CONSUMO MATERIAL HOSPITALAR SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC Próprio Não Reduzido: 309 Convênio Nº.: /	Processo: 50 / 2020 Modalidade: Dispensa Nº Licitação: 20 / 2020 Nº Contrato: / Termo: Data Publicação: Homologação: 04/04/2020 ID Contrato: Subvenção: / Cód. do Bem: Empenho: 3167																								
JUSTIFICATIVA: Aquisição de fio guia de intubação, Cetamina 50mg/ml, estes destinados à Secretaria Municipal de Saúde, que serão utilizados pelos profissionais em saúde nas ações de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus, conforme justificativa constante no Termo de Referência PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias LOCAL DE ENTREGA: Pronto Atendimento Municipal Avenida Mário Gallo, 848 Jardim Eldorado Telefone: (44) 3232-1151 email: farmaciamva@outlook.com FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Lote</th> <th style="text-align: left;">Ord.</th> <th style="text-align: left;">Item</th> <th style="text-align: left;">Descrição</th> <th style="text-align: left;">Unidade</th> <th style="text-align: left;">Quantidade</th> <th style="text-align: left;">Vlr. Unitário</th> <th style="text-align: left;">Vlr. Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>105725</td> <td>FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO DIFÍCIL (BOUGIE) ADULTO GUIA P/ INTUBAÇÃO TRAQUEAL, MODELO:TIPO BOUGIE, MATERIAL HASTE:POLÍMERO, TAMANHO :ADULTO, ESTERILIDADE :ESTÉRIL, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0452988</td> <td>UNID</td> <td>20,00</td> <td>80,0000</td> <td>1.600,00</td> </tr> <tr> <td colspan="7" style="text-align: right;">Total:</td> <td>1.600,00</td> </tr> </tbody> </table>			Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	1	1	105725	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO DIFÍCIL (BOUGIE) ADULTO GUIA P/ INTUBAÇÃO TRAQUEAL, MODELO:TIPO BOUGIE, MATERIAL HASTE:POLÍMERO, TAMANHO :ADULTO, ESTERILIDADE :ESTÉRIL, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0452988	UNID	20,00	80,0000	1.600,00	Total:							1.600,00
Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total																			
1	1	105725	FIO GUIA PARA INTUBAÇÃO DIFÍCIL (BOUGIE) ADULTO GUIA P/ INTUBAÇÃO TRAQUEAL, MODELO:TIPO BOUGIE, MATERIAL HASTE:POLÍMERO, TAMANHO :ADULTO, ESTERILIDADE :ESTÉRIL, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0452988	UNID	20,00	80,0000	1.600,00																			
Total:							1.600,00																			
Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa																										
Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO Data: 06/04/2020 Sílvia Sayuri Matsumoto Cargo: Matrícula:		Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR Data: 07/04/2020 JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE Matrícula: 4061																								
Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO Data: 07/04/2020 THIAGO MEDEIROS PINTO Cargo: Diretor de Licitação Matrícula: 4114		Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS Data: 15/04/2020 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Cargo: Auxiliar Administrativo Matrícula: 3505																								

RECEBEMOS DE AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N 000101922
SERIE 1

 <p>Identificação do emitente AABA COMERCIO DE EQUIPAM ENTOS MEDICOS EIRELI</p> <p>R JOAO KUBIS, 780 COL ANTONIO PRADO Cep:83504-640 ALMIRANTE TAMANDARE/PR Fone: 4132322161</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0-ENTRADA 1-SAIDA</p> <p>N. 000101922 SÉRIE 1 FOLHA 01/01</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4120 0480 3925 6600 0145 5500 1000 1019 2210 0751 3132</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERACAO: VENDA MERCADORIA

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 141200068527459 16/04/2020 16:29 10-03 00

INSCRICAO ESTADUAL: 1016719508

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ: 80.392.566/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL: PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSAO: 16/04/2020

ENDERECO: R SANTA EFIGENIA, SN

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 86990-000

MUNICIPIO: MARIALVA

FONE/FAX: 4432321151

UF: PR

INSCRICAO ESTADUAL:

HORA ENTRADA/SAIDA: 16:26:00

FATURA: 001

16-05-2020

1.600,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.600,00	288,00	0,00	0,00	1.600,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL: EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE

CODIGO ANTT:

PLACA DO VEICULO:

UF:

CNPJ/CPF: 80.227.796/0058-94

ENDERECO: RUA OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS, 275

MUNICIPIO: CURITIBA

UF: PR

INSCRICAO ESTADUAL: 2010436039

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: VOLUME

MARCA:

NUMERACAO:

PESO BRUTO: 1,000

PESO LIQUIDO: 1,000

DADOS DO PRODUTO /SERVICO													
COD. PROD	DESCRICAO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0016426000 00001	GUIA BOUGIE MEDTECH DESCARTAVEL TAM ANHO ADULTO Lote 190905 Vld 30/09/2024	90183929	200	5102	UN	20,00	80,0000	1.600,00	1.600,00	288,00	0,00	18,00%	0,00%

AQUISICAO - de acordo com:

CONVITE

FORMATA DE PRECO

COMPROVANCIA

LICITACAO

INEXERCICILIDADE

Nº 50/20 DE 1/1

[Assinatura]



CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL: 195068-2

VALOR TOTAL DOS SERVICOS:

BASE DE CALCULO DO ISSQN:

VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Protocolo 141200068527459

EMPENHO NR 3167/2020 - Local de entrega: Pronto Atendimento Municipal de Marialva

Avenida Mario Gallo n°848, Jd Eldorado - A C Fabiana (Farmacia) Dados Bancario: BANCO DO BRASIL - AG 3007-4 - C C 29.265-6 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 779,04 (48,69%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21.746

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 637/17
Mar PR

n.º compa - 7644 - 19/04/2020

- Entregado: Silvana.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 84/2020

Data : 08/05/2020

Conta Creditada AABA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 29265-6

Valor Pago: 1.600,00

NºAutenticação: C5BF6EF015764AB2