



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

N O T A D E E M P E N H O

Nº do Empenho: 726 / 2020 Ordinário Data: 27/01/2020 Página 1 / 1

Credor: 47668 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA - ME

Endereço: : - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 09.315.996/0001-07 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0830-3 Conta:23801-5

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: 287

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 13/2019

Nº NAD.....: 729

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

100.862,29

Valor

2.473,60

Saldo Atual

98.388,69

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	160,00	PCT	COMPRESSA DE GAZE 13 - 7,5X7,5 PACOTE COM 500 UND COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, 13 FIOS/CM2, COR BRANCA,ISENTA DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 7,50 CM, 7,50 CM, 5 DOBROS, DESCARTÁVEL	15,46	2.473,60

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.473,60

Empenho por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTIN
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

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: COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA - ME
C.N.P.J.: 09.315.996/0001-07



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

729 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 27/01/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 47668 - COMERCIAL MARK ATACADISTA EIRELI-ME

CNPJ: 09.315.996/0001-07

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

CEP:

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: 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.: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 876/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 13/2019

Nº Contrato: 76/2019

Data Publicação: 20/03/2019

ID Contrato: 201976

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 726/2.020

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, 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	105646	COMPRESSA DE GAZE 13 - 7,5X7,5 PACOTE COM 500 UND COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, 13 FIOS/CM2, COR BRANCA, ISENTE DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 7,50 CM, 7,50 CM, 5 DOBRAS, DESCARTÁVEL - Marca: erimar	PCT	160.00	15,460	2.473,600
Total:						2.473,60

2020/01/27
 José Orlando Bendetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto nº 001/2020
 Marialva/PR

PAULO CÉSAR MORI
 Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
 Secretário Municipal de Administração

**COMERCIAL MARK ATACADISTA
EIRELI**

RUA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 231
CENTRO - ASSIS CHATEAUBRIAND - PR
CEP: 85935-000 Fone: (44)3528-3499

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

904.28315-03

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 000.013.673
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

 CHAVE DE ACESSO
 4120 0309 3159 9600 0107 5500 1000 0136 7313 1906 7051

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200059050644 30/03/2020 15:24:50

CNPJ 09.315.996/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PREFEITURA M. DE MARIALVA

AV CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

MARIALVA

FATURA/DUPLOCATA

001

29/04/20

R\$ 742,08

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPP/Id Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

30/03/2020

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/03/2020

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:24:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
742,08	133,57	0,00	0,00	238,13	742,08
0,00	0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 742,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0-Rem (CIF)	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
872101	COMPRESA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 (350GR) Lote=40120 Qtd=48 Fab=01/01/2020 Val=30/01/2025 EAN SEM GTIN - CEST: 1301100	30051090	000	5102	PCT	48	15,46	742,08	742,08	133,57	18	238,13



Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:

 CONVITE TOMADA DE PREÇO CONCORRÊNCIA NEGÓCIO DISPENSA

C. 76/19

 INEXIGIBILIDADE

Nº 13151 DE 05/02/19

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUTO. 729/2020, SOLIC. 876/2020, PP 13/2019, CONT 76/2019-Pedido: 12602

NOME FANTASIA: PREFEITURA M. DE MARIALVA

** CONTA DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 0830-3 C/C: 23801-5 **

Val aprox dos tributos R\$ 238,13 (32,09%) fonte: IBPT

ENDERECO ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO, 848, JARDIM HAMADA - MARIALVA PR

CEP:86990000

RESERVADO AO FISCO

 José Otávio Belvedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva PR
 01/03/2020

PRODUTO CONFERIDO

 Reclamações somente serão
 aceitas até 24 horas, após o
 recebimento.



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 COMERCIAL MARK ATACADISTA LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0830-3

Conta: 23801-5

Valor Pago: 2.473,60

NºAutenticação: 34D03B1A93F239A9