

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 625 / 2020 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2020 **Data:** 05/03/2020**Credor:** 102551 - M MAGALHÃES - PRODUTOS HOSPITALARES-ME**Endereço:** Comercial: LUCIANO CASTRO MATHIAS, 212 - - C.E.P. 86802087 - Apucarana - PR**C.N.P.J.:** 18.255.796/0001-99**Insc. Est.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 0/2.020,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 13/2.019,00

Valor do Empenhado
713,50

Saldo Anterior do Empenho
713,50

Valor Liquidado
214,30

Saldo Atual do Empenho
499,20

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
101596	5,00	UNIDAD	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA, DESCARTÁVEL, COM BA	21,41
101598	5,00	UNIDAD	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA, DESCARTÁVEL, COM BA	21,45

Documentos Fiscais:

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	2456	214,30	D-1	26/02/2020

Valor Liquidado a Pagar :**214,30****Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado**

05/03/2020

Data do Empenho

23/01/2020

Liquidado por**Observação**

Paulo César Mori



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: 625 / 2020 Ordinário Data: 23/01/2020 Página 1 / 1

Credor: 102551 M MAGALHÃES - PRODUTOS HOSPITALARES-ME

Endereço: Comercial: LUCIANO CASTRO MATHIAS, 212 - - C.E.P. 86802087 - Apucarana - PR

C.N.P.J.: 18.255.796/0001-99 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0355-7 Conta: 71163-2

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.....: 624
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
500.000,00

Saldo Anterior
276.338,47

Valor
713,50

Saldo Atual
275.624,97

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5,00	UNI	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA, DESCARTÁVEL, COM BALÃO, EM SILICONE ATÓXICO, ESTÉRIL, Nº 7,0. EMBALAGEM INDIVIDUAL, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE E PRAZO DE VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM.	21,41	107,05
2	5,00	UNI	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA, DESCARTÁVEL, COM BALÃO, EM SILICONE ATÓXICO, ESTÉRIL, Nº 8,0. EMBALAGEM INDIVIDUAL, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE E PRAZO DE VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM.	21,45	107,25
3	192,00	ROL	FITA ADESIVA CREPE, CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: MATERIAL CREPE, TIPO MONOFACE, LARGURA 18 MM, COMPRIMENTO 50 M, COR BRANCA, APLICAÇÃO MULTIUSO	2,60	499,20

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

713,50

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

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: M MAGALHÃES - PRODUTOS HOSPITALARES-M
C.N.P.J.: 18.255.796/0001-99

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

624 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 23/01/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 102551 - M MAGALHÃES - PRODUTOS HOSPITALARES-ME

CNPJ: 18.255.796/0001-99

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: LUCIANO CASTRO MATHIAS, 212

BAIRRO: LOT VILA DAS PAINEIRAS CIDADE: Apucarana -CEP:86.802-087

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 N°.: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 739/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 13/2019

Nº Contrato: 77/2019

Data Publicação: 20/03/2019

ID Contrato: 2019

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 625/2.020

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 Almoarifado- 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	101596	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA, DESCARTÁVEL, COM BALÃO, EM SILICONE ATÓXICO, ESTÉRIL, Nº 7,0. EMBALAGEM INDIVIDUAL, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE E PRAZO DE VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM. - Marca: SOLIDOR	UNIDAD	5,00	21,410	107,050
2	101598	CÂNULA PARA TRAQUEOSTOMIA, DESCARTÁVEL, COM BALÃO, EM SILICONE ATÓXICO, ESTÉRIL, Nº 8,0. EMBALAGEM INDIVIDUAL, DATA DE FABRICAÇÃO, LOTE E PRAZO DE VALIDADE IMPRESSOS NA EMBALAGEM. - Marca: SOLIDOR	UNIDAD	5,00	21,450	107,250
3	104500	FITA ADESIVA CREPE, CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: MATERIAL CREPE, TIPO MONOFACE, LARGURA 18 MM, COMPRIMENTO 50 M. COR BRANCA, APLICAÇÃO MULTIUSO - Marca: CIEX	ROLO	192,00	2,600	499,200

Total: 713,50

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

EMISSÃO: 26/02/2020 - REST. / REM.: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARIALVA - VALOR TOTAL: R\$ 214,30

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000002456
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DM HOSPITALAR
M MAGALHAES PRODUTOS HOSPITALARES - ME
RUA LUCIANO CASTRO MATHIAS, 212
VILA DAS PALMEIRAS APUCARANA - PR
CEP: 86802-087 FONE: (43) 3047-0882

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000002456 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4120 0218 2557 9600 0199 5500 1000 0024 5610 7310 1030

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200036906176 26/02/2020 15:05:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9063255863 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 18.255.796/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO
R SANTA EFIGENIA, 680

Bairro / Distrito
CENTRO

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

CEP
86990-000

MUNICÍPIO
MARIALVA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4101483903

DATA DA EMISSÃO
26/02/2020

DATA SAÍDA / ENTRADA
26/02/2020

HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/03/2020	214,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		214,30	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		214,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
PR

CNPJ / CPF
00.428.307/0004-30

ENDEREÇO
AVENIDA AGRO INDUSTRIAIS 1500

MUNICÍPIO
APUCARANA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4101483903

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
5,000

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
990	TUBO TRAQUEOSTOMIA Nº 7 C/B - SOLIDOR Lote: 13319061 / Fab.: 30/06/2019 / Val.: 30/06/2024	90183929	0103	5102	UNI	5,00	21,4100	0,00	107,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
991	TUBO TRAQUEOSTOMIA Nº 8 C/B - SOLIDOR Lote: 39419091 / Fab.: 30/09/2019 / Val.: 30/09/2024	90183929	0103	5102	UNI	5,00	21,4500	0,00	107,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

ACQUISIÇÃO - de acordo com

INEXIGIBILIDADE ☐
DISPENSA ☐
PREGÃO ☒
CONCORRÊNCIA ☐
TOMADA DE PREÇO ☐
CONVITE ☐

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
Valor Aproximado de Tributos R\$46,07 (21,50)% Fonte: IBPT

VENDA CONFORME EMPENHO Nº 624/2020

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG: 355-7 C/C: 355-7

ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO Nº 848 - JARDIM HAMADA/ELDORADO DO SUL - PR

FARMACIA DO ALMOXARIFADO

RESERVADO AO FISCO

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

29/02/2020

27/02/2020



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 46/2020

Data : 12/03/2020

Conta Creditada M MAGALHÃES - PRODUTOS HOSPITALARES-ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0355-7

Conta: 71163-2

Valor Pago: 214,30

NºAutenticação: EB7D3A412679E4F2