



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: 8644 / 2020 Ordinário Data: 10/11/2020 Página 1 / 1

Credor: 106237 MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 30.881.804/0001-08

Insc. Est.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:4693-0 Conta:62400-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 30/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 8675
Reduzido: 290	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	125.880,00	7.890,00	117.990,00

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e prestação de serviço para manipulação de medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500,00	PCT	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 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 DOBRAS, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0269971	15,78	7.890,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.890,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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: MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
C.N.P.J.: 30.881.804/0001-08

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****8675 / 2020****Espécie:****Data Emissão: 10/11/2020****Página 1 / 1****FORNECEDOR:** 106237 - MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAIS**CNPJ:** 30.881.804/0001-08**Insc. Estadual:****ENDEREÇO:****BAIRRO:** CIDADE: -**CEP:****TELEFONE:** 45-3306-0012 **E-MAIL:****Processo:** /**Nº. Solicitação:** 10.068/2.020**Modalidade:** Pregão**Nº Licitação:** 30/2020**Nº Contrato:** 147/2020**Data Publicação:** 03/08/2020**ID Contrato:** 2020147**Loc./Interv. Obra:** /**Cód. Bem:****Subvenção:** /**Empenho:** 8.644/2.020**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:** 01496

Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Recurso:**Contrapartida:**

Não

Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e prestação de serviço para manipulação de medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO**HORARIO:** 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30**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 FIOS 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 DOBRAS, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0269971 - Marca: ALBUS ALBUS	PCT	500,00	15,780	7.890,000
Total:						7.890,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 9.637/17

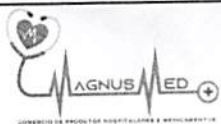
RECEBEMOS DE MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.
Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA 10272

Valor Total R\$ 7.890,00
PRAZO: CONFORME EDITAL

NF-e
Nº: 000.001.132
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:


MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA
RUA ERECHIM,1454
85812-260-CASCADEL-PR
BAIRRO: CENTRO FONE: 4533060012

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
Nº: 000.001.132
SÉRIE:1 Folha: 1 / 1


CHAVE DE ACESSO
4120 1130 8818 0400 0108 5500 1000 0011 3210 7738 7390
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF_e
www.nfe.fazenda.gov.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ TERC

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200218478524 2020-11-12T21:10:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9078564021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
30.881.804/0001-08

DESTINATARIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE MARIALVA 10272

CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO
12/11/2020

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO
CENTRO

CEP
86990000

DATA SAÍDA
12/11/2020

MUNICÍPIO
MARIALVA

FONE/FAX
4432321151

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
21:10:08

FATURA

SETE MIL OITOCENTOS E NOVENTA REAIS

001132-001 12/12/2020 7.890,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.890,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTOS	0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	7.890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DE
0-EMITENTE
1-DESTINAT 9-SEM

CODIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
17

ESPECIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
80kg

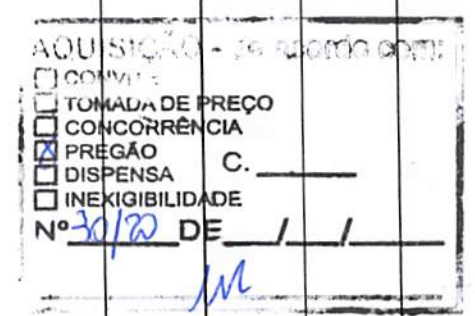
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	R\$ UNIT	R\$ TOTAL	BC ICMS	BC ICM ST	V. ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
112	COMPRESSA GAZE 7 5 X 7 5 13F C/ 500 - ALBUS LOTE: 8922/02 - FABRICACAO: 08/10/2020 - VALIDADE: 08/10/2025	30051090	0102	5.102	UN	500	15,78	7.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%


Fabiana Ross
Farmaceutica
CRF 21 746


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


Aquisição - de acordo com:
☐ COMPRE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 30/20 DE / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 | PRAZO CONFORME EDITAL - VENDEDOR: 013-GUILBER|*** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES/PR ***
LOCAL DE ENTREGA: |FARMACIA PRONTO ATEND - AV. MARIO GALLO, 848, JD. HAMADA|86990-000 MARIALVA PR|P.E.
30/2020 - AUT. DESP. 8675/2020 // DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 4693-0 C/C 62400-4 // [FV-04] - 12/11/2020 Usufio: 005

RESERVADO AO FISCO

161



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 256/2020

Data : 23/11/2020

Conta Creditada MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4693-0

Conta: 62400-4

Valor Pago: 7.890,00

NºAutenticação: 6B3F0581390FCD73