



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: 7164 / 2020

Ordinário

Data: 21/09/2020

Página 1 / 1

Credor: 105561 MEDEFE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA ME

Endereço: Comercial: americano firmino DE TOLEDO, - - C.E.P. 81650220 - Curitiba - PR

C.N.P.J.: 25.463.374/0001-74

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:3007-4 Conta:224563-9

Orgão: 08. SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Unidade: 08.003. FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS

Prog. Trabalho: 08.244.0006.2.514. Incentivo Financeiro com Recursos Federais para Ações do COVID no

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 939

F. de Recurso: 31022 Transferências do Sistema Único de Assistência Social - SUAS - (31022

Desdobramento: 28 00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 30/2020

Nº NAD.....: 7193

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

118.078,94

Valor

5.040,00

Saldo Atual

113.038,94

HISTÓRICO:

A solicitação dos materiais constantes deste pedido serão para atender os trabalhadores do SUAS no atendimento ao usuário da Política de Assistência Social do município de Marialva conforme estabelecidos nas normativas referentes ao COVID-19 e de acordo com a Portaria 369 do Ministério da Cidadania.

Utilizar Conta Corrente 24.529-1

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000,00	UNI	MASCARA HOSPITALAR - CIRURGICA DESCARTAVEL, TRIPLA, TIRA ELÁSTICA. MÁSCARA CIRÚRGICA, NÃO TECIDO, 3 CAMADAS, PREGAS HORIZONTAIS, ATÓXICA, COM ELÁSTICO, HIPOALERGÊNICA, DESCARTÁVEL. CODIGO: BR0435202	1,30	3.900,00
2	300,00	UNII	MASCARA HOSPITALAR - PFF2/N95 MÁSCARA, RESPIRADOR, N 95, FILTRO MECÂNICO DE TNT(PARTÍCULAS 0,1MICRON), DUPLO SISTEMA DE TIRAS ELÁSTICAS, 4 CAMADAS(C/FILME), SEM VÁLVULA, CLIP NASAL. CODIGO: BR0298538	3,80	1.140,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.040,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
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: MEDEFE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES
C.N.P.J.: 25.463.374/0001-74

MEDEFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA R GOUBER PINTO DIONISIO, 55 CIDADE INDUSTRIAL Curitiba PR FONE/FAX: (41) 3042-0997 CEP: 81460-140		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.008.566 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4120 1025 4633 7400 0174 5500 1000 0085 6610 0010 0557 Consulte a autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200186382630 - 01/10/2020 14:32:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076819391		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA		CNPJ/CPF 25.463.374/0001-74	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DA EMISSÃO 01/10/2020	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO Marialva				FONE/FAX (44) 3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA/ENTRADA 14:32:42	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	31/10/2020	5.040,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.040,00		907,20		0,00		0,00		5.040,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.040,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94	
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 776 - Cidade Industrial								MUNICÍPIO Curitiba		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
4	VOLUMES					6,000		6,000					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
011882	MASCARA TRIPLA ELASTICO C/ 50 "PACOTE" - OLIMED LOTE(S) GD19-116, QTD: 52.00, VALID: 30/12/24	63079010	0 00	5102	PCT	52,0000	65,000000	3,380,00	3,380,00	608,40	0,00	18,00	0,00	0,00
7411	MASCARA HOSP. P/ TUBERCULOSE N95 (BRANCA) 10.02 CA 8357 - KSN LOTE(S) 22005, QTD: 306,00, VALID: 30/05/23	90192020	0 00	5102	UN	300,0000	3,800000	1,140,00	1,140,00	205,20	0,00	18,00	0,00	0,00
013800	MASCARA TRIPLA ELASTICO C/50 - AMERICAN LOTE(S) 031-10, QTD: 8,00, VALID: 17/09/25	30059090	0 00	5102	PCT	8,0000	65,000000	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00	0,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 30/20 DE

[Assinatura]
Valéria Alves
Secretaria Mul. de Assistência Social
CPF: 059.270.429-70

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MAT REF AUT 7193/2020 Dados bancários: Banco do Brasil Ag 3007-4, c/ c 224563-9. End. Entrega: CNPJ: 76282680000145, Logr: RUA ROTARY, 241, Bairro CE INTRO, Marialva/PR	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

7193 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 21/09/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105561 - MEDEFE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTI
CNPJ: 25.463.374/0001-74 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: americano firmino DE TOLEDO,
BAIRRO: B NOVO MUNDO **CIDADE:** Curitiba - PR **CEP:** 81.650-220
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 8.540/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 30/2020
Nº Contrato: 189/2020
Data Publicação: 11/09/2020
ID Contrato: 2020189
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 7.164/2.020

Órgão: 08 **SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**
Unid. Orçamentária: 08.003. **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - FMAS**
Função: 08 **Assistência Social**
Sub Função: 244 **Assistência Comunitária**
Programa: 0006 **ASSISTÊNCIA SOCIAL**
Projeto/Atividade: 2514 **Incentivo Financeiro com Recursos Federais para Ações do COVID no SUAS**
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. **MATERIAL DE CONSUMO**
Desdobramento: 28 **MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA**
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31022 **Transferências do Sistema Único de Assistência Social - SUAS - (COVID-19)**
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.: /**

JUSTIFICATIVA: A solicitação dos materiais constantes deste pedido serão para atender os trabalhadores do SUAS no atendimento ao usuário da Política de Assistência Social do município de Marialva conforme estabelecidos nas normativas referentes ao COVID-19 e de acordo com a Portaria 369 do Ministério da Cidadania.

Utilizar Conta Corrente 24.529-1

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Rua Rotary, 241 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL Horário de atendimento 8h as 11h30 e 13h30 as 17h

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	105785	MASCARA HOSPITALAR - CIRURGICA DESCARTAVEL, TRIPLA, TIRA ELÁSTICA. MÁSCARA CIRÚRGICA, NÃO TECIDO, 3 CAMADAS, PREGAS HORIZONTAIS, ATÓXICA, COM ELÁSTICO, HIPOALERGÊNICA, DESCARTÁVEL. CODIGO: BR0435202 - Marca: OLIMED TRIPLA	UNID	3.000,00	1,300	3.900,000
2	105786	MASCARA HOSPITALAR - PFF2/N95 MÁSCARA, RESPIRADOR, N 95, FILTRO MECÂNICO DE TNT (PARTÍCULAS 0,1 MICRON), DUPLO SISTEMA DE TIRAS ELÁSTICAS, 4 CAMADAS (C/FILME), SEM VÁLVULA, CLIP NASAL. CODIGO: BR0298538 - Marca: KSN N95 S/VALVULA	UNID.	300,00	3,800	1.140,000
Total:						5.040,00

Aline Kosinski Ribeiro
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

06/11/2020

- BANCO DO BRASIL -

7:31:34

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.024.529-1

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

20/10/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

213-30000000

VALOR TOTAL:

5.040,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MEDEFE PRODUTOS MEDICO - HOSPI

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.007-4

CONTA : 00.000.224.563-9

=====

Nr. Autenticação: 5.BF9.8CC.4CF.723.815