



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: 4519 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2020 Data: 10/09/2020

Credor: 101558 - EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: RUA DAS CARMELITAS, 634 - - C.E.P. 81610070 - Curitiba - PR
C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENT
Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
F. de Recurso: 33499 Gestao do SUS
Processo.....: 0/2.020,00
Tipo de Licitação: Concorrência
Nº Licitação.....: 1/2.018,00

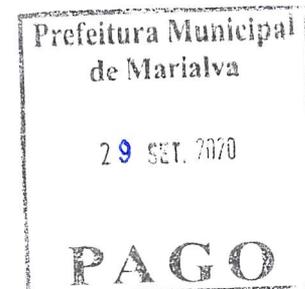
Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
5.958,00	1.690,00	1.690,00	0,00

Motivo: Aquisição de itens destinados aos estabelecimentos municipais de saúde.
Fonte: 33499
Conta Corrente: 624.004-0

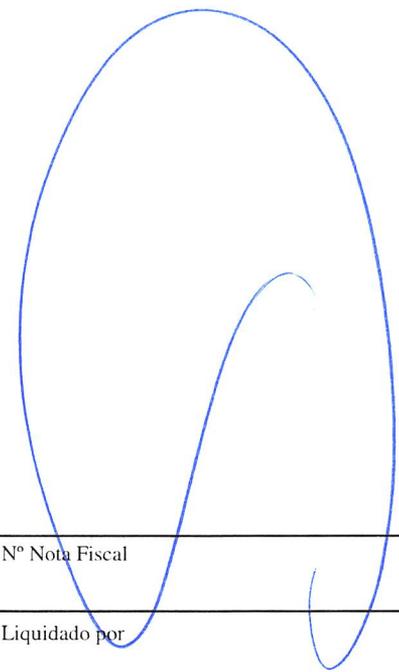
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
103522	10,00	UNID.	MESA AUXILIAR EM AÇO, ESTRUTURA TUBULAR, TAMPO E	169,00

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	047126	1.690,00	D-1	02/09/2020

Valor Liquidado a Pagar : 1.690,00



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	10/09/2020	02/06/2020

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: 4519 / 2020 Ordinário Data: 02/06/2020 Página 1 / 2

Credor: 101558 EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: RUA DAS CARMELITAS, 634 - - C.E.P. 81610070 - Curitiba - PR
C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3007-4 Conta: 124563-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Reduzido: 931 F. de Recurso: 33499 Gestao do SUS 03499 Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOL	Tipo de Licitação: Concorrência Nº Licitação.....: 1/2018 Nº NAD.....: 4535 Nº Convênio: /
---	--

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 38.322,40	Valor 5.958,00	Saldo Atual 32.364,40
--------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de itens destinados aos estabelecimentos municipais de saúde.
Fonte: 33499
Conta Corrente: 624.004-0

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4,00	UNII	SELADORA DE PEDAL, CONTROLE DE TEMPERATURA ATRAVÉS DE PIRÔMETRO ANALÓGICO. ACIONAMENTO ATRAVÉS DE PEDAL, MESA DE APOIO COM CONTROLE DE ALTURA, COMPRIMENTO DA SOLDA 400 (SEM LIMITAÇÕES LATERAIS), LARGURA DA SOLDA 13MM. ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO, PINTURA EPÓXI, VOLTAGEM 110/220V, DIMENSÕES 400X900X450MM - 22KG.	910,00	3.640,00
2	10,00	UNII	MESA AUXILIAR EM AÇO, ESTRUTURA TUBULAR, TAMPO E PRATELEIRA EM PINTURA EPÓXI. COM VARANDAS E COM RODÍZIOS. DIMENSÕES 0,40X0,60X0,80.	169,00	1.690,00
3	4,00	UNII	CADEIRA DE BANHO EM AÇO CARBONO; ASSENTO SANITÁRIO REMOVÍVEL; APOIOS PARA BRAÇOS FIXOS; APOIOS PARA PÉS ESCAMOTEÁVEIS; FREIOS BILATERAIS; RODAS TRASEIRAS ARO 06 GIRATÓRIAS COM PNEUS MACIÇOS; RODAS DIANTEIRAS ARO 06 COM PNEUS MACIÇOS POSICIONADAS NA PARTE INTERNA DA CADEIRA; ENCOSTO EM NYLON; LARGURA DO ASSENTO: 39 CM;	157,00	628,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.958,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

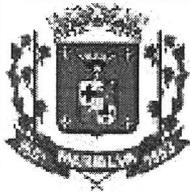
Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01



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: 4519 / 2020 Ordinário Data: 02/06/2020 Página 2 / 2

Credor: 101558 EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: RUA DAS CARMELITAS, 634 - - C.E.P. 81610070 - Curitiba - PR
C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01 **Insc. Est.:**
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. **Ag.:** 3007-4 **Conta:** 124563-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE F. de Recurso: 33499 Gestao do SUS 03499 Reduzido: 931 Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICOS	Tipo de Licitação: Concorrência Nº Licitação.....: 1/2018 Nº NAD.....: 4535 Nº Convênio:/
---	---

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 38.322,40	Valor 5.958,00	Saldo Atual 32.364,40
--------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
			PROFUNDIDADE DO ASSENTO: 40 CM; ALTURA ENCOSTO: 38 CM; ALTURA DO ASSENTO AO CHÃO: 46 CM; COMPRIMENTO TOTAL DA CADEIRA: 54 CM; LARGURA TOTAL ABERTA: 44 CM; LARGURA TOTAL ALTURA DO CHÃO À MANOPLA: 93 CM; PESO DA CADEIRA: 7 KG; CAPACIDADE MÍNIMA DE PESO: 85 KG; ALTURA DO CHÃO AO AP DE BRAÇO: 64 CM; ALTURA DO ASSENTO AO AP DE BRAÇO: 14 CM.		

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.958,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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

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

Credor: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 11.101.480/0001-01

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO*		VALOR DA NOTA RS 1.690,00	NF-e Nº: 000.047.126
DATA DE RECEBIMENTO 03/09/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>[Assinatura]</i>	DESTINATÁRIO PREFEITURA MARIALVA	SÉRIE: 1

EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA RUA GOUBER PINTO DIONISIO, 55 CIC Curitiba PR FONE/FAX: (41) 3042-0996 CEP: 81460-140		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.047.126 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0911 1014 8000 0101 5500 1000 0471 2610 0048 6140 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</small>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200164040629 - 02/09/2020 15:03:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9049284885	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF 11.101.480/0001-01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 02/09/2020
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 02/09/2020
MUNICÍPIO Marialva	FONE/FAX (44) 3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA SAÍDA/ENTRADA 15:01:38

FATURA

Número 001	Data Vcto 02/10/2020	Valor 1.690,00
---------------	-------------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.690,00		VALOR DO ICMS 304,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.690,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.690,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial				MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 50,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	ICST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BCÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
9919	MESA AUXILIAR 40 X 60 X 80 C/ROD CNK 1210 - CONKAST LOTE(S) 001, QTD: 10,00	30051090	0 00	5102	UN	10,0000	169,000000	1.690,00	1.690,00	304,20	0,00	18,00	0,00	0,00

[Assinatura]
Jose Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva-PR
 Decreto 5.637/17

146
 04-18
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES material ref. empenho : 4519/2020 Dados bancarios: Banco do Brasil A g 3007-4, c/c 124563-5. End. Entrega: CNPJ: 74282680000145. Logr: AV CRISTÓVÃO COLOMBO, 1624 , Bairro CENTRO, Marialva/PR	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: center;">Adenilce D. Bilesqui Gerente de PSF/Equipe Multiprofissional Coren/PR 508.402</p>
---	--

Empenho

Empenho: 4519/2020 Espécie: Ordinário
 Data Emissão: 02/06/2020 Data Entrega: Modalidade: Concorrência
 Nº Licitação: 9/2018 Nº Processo: 0.202.0
 Nº Contrato: 146/2018
 Objeto do Contrato: Aquisição de equipamentos hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

Fornecedor

Nome: EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA CNPJ/CNP: 11.014.800/0001-01
 Endereço: Comercial: RUA DAS CARMELITAS, 634 - CEP: 81610070 - Curitiba - PR

Programática

Programática: 07.002.10.302.0008.1.031.4.90.52.00.00. Fonte de Recurso: 33499 - Gestão do SUS

Detalhes da Programática

Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. DE SAUDE
 Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
 Função: 10 - Saúde
 SubFunção: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 0008 - SAUDE NINGUEM FICA SEM
 Projeto Atividade: 1031 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS HOSPITALARES
 Elemento: 4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento: 08 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR
 SubDesdobramento: 00 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR

Valores

Empenhado: 5.958,00 Anulado: 0,00 Liquidadado: 0,00
 Retido: 0,00 Valor Pago: 0,00 A Pagar: 5.958,00

Justificativa / Histórico

Aquisição de itens destinados aos estabelecimentos municipais de saúde. Fonte: 33499 Conta Corrente: 624.004-0

Data	Descrição	Nº Documento	Valor	Valor a Liquidar	Valor a Pagar	
02/06/2020	Empenho	Emp: 4519	5.958,00	5.958,00	5.958,00	
Sequencia	Especificação		Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	SELADORA DE PEDAL, CONTROLE DE TEMPERATURA ATRAVES DE PIRÔMETRO ANALÓGICO, ACIONAMENTO ATRAVES DE PEDAL, MESA DE APOIO COM CONTROLE DE ALTURA, COMPRIMENTO DA SOLDA 400 (SEM LIMITAÇÕES LATERAIS), LARGURA DA SOLDA 13MM, ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO. PINTURA EPOXI, VOLTAGEM 110/220V, DIMENSÕES 400X900X450MM - 22KG.		4,00	UNID.	910,00	3.640,00
2	MESA AUXILIAR EM AÇO, ESTRUTURA TUBULAR, TAMPO E PRATELEIRA EM PINTURA EPOXI, COM VARANDAS E COM RODÍZIOS, DIMENSÕES 0,40X0,60X0,80.		10,00	UNID.	169,00	1.690,00
3	CADEIRA DE BANHO EM AÇO CARBONO; ASSENTO SANITÁRIO REMOVÍVEL; APOIOS PARA BRAÇOS FIXOS; APOIOS PARA PÉS ESCAMOTEÁVEIS; FREIOS BILATERAIS; RODAS TRASEIRAS ARO 06 GIRATÓRIAS COM PNEUS MACIÇOS, RODAS DIANTEIRAS ARO 06 COM PNEUS MACIÇOS POSICIONADAS NA PARTE INTERNA DA CADEIRA; ENCOSTO EM NYLON; LARGURA DO ASSENTO: 39 CM; PROFUNDIDADE DO ASSENTO: 40 CM; ALTURA ENCOSTO: 36 CM; ALTURA DO ASSENTO AO CHÃO: 46 CM; COMPRIMENTO TOTAL DA CADEIRA: 54 CM; LARGURA TOTAL ABERTA: 44 CM; LARGURA TOTAL ALTURA DO CHÃO A MÍNIMO: 93 CM; PESO DA CADEIRA: 7 KG; CAPACIDADE MÍNIMA DE PESO: 85 KG; ALTURA DO CHÃO AO AP DE BRAÇO: 64 CM; ALTURA DO ASSENTO AO AP DE BRAÇO: 14 CM.		4,00	UNID.	157,00	628,00
			Total: 18,00		Total: 1236,00	Total: 5.958,00

Não possui anulações.

Sem registros.

Sem registros.

Não possui pagamentos.

Sem registros.

Sem registros.

● Estornado



Agência

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN MARIALVA-CINE
Agência	2278-0
Conta corrente	1006-5

Creditado

Nome	PAB-MS-MARIALVA
Agência	2278-0
Conta corrente	13371-X
Valor	1.690,00
Data	Nesta data

Assinada por	J8951522 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	18/09/2020 16:54:29
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	18/09/2020 16:55:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.

23/09/2020

- BANCO DO BRASIL -

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGENCIA : 2.278-0

CONTA : 00.000.013.371-X

=====

21/09/2020

DATA DA TRANSFERENCIA

Nr.DOCUMENTO

182-17000000

VALOR TOTAL

1.690,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE : EFETIVE PRODUTOS MEDICOS HOSPI

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGENCIA : 3.007-4

CONTA : 00.000.124.563-5

=====

NR. AUTENTICACAO 5.2CA.015.B95.4B0.A3D

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS MARIALVA FNS BLGES
Conta Origem:	1267/006/00624004-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/8178-7
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	PREFEITURA MARIALVA
CPF/CNPJ	76.282.680/0001-45
Valor:	R\$1.690,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	29/09/2020
Data da Operação:	29/09/2020
Código da Operação:	00130873
Chave de Segurança:	ZYSGGWQ7886YUMMY

CPFs Autorizadores:
021.161.809-88
077.678.059-05

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.