

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: 6214 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 0/2.020,00
Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Nº Licitação.....: 42/2.020,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.958,00	1.958,00	1.063,00	895,00

Motivo: Aquisição de materiais médicos hospitalares destinados aos estabelecimentos municipais de saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
105824	50,00	UNID	SONDA FOLEY DUAS VIA - N14	3,10
105826	100,00	UNID	SONDA FOLEY DUAS VIA - N°16	2,99
105827	100,00	UNID	SONDA FOLEY DUAS VIA - N°18	2,99
105828	100,00	UNID	SONDA FOLEY DUAS VIA - N°20	3,10

Documentos Fiscais:

Nº Documento	Valor	Série	Data
047121	1.063,00	D-1	01/09/2020

Valor Liquidado a Pagar : 1.063,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	10/09/2020	13/08/2020

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 171/2020

Data : 14/09/2020

Conta Creditada EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA

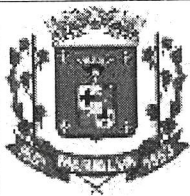
Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 124563-5

Valor Pago: 1.063,00

NºAutenticação: 8928372E14982877



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: 6214 / 2020 Ordinário Data: 13/08/2020 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 947
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Proc. Dispensa
Nº Licitação.....: 42/2020
Nº NAD.....: 6232
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	199.170,00	1.958,00	197.212,00

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos hospitalares destinados aos estabelecimentos municipais de saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	UNI	SONDA FOLEY DUAS VIA - N14 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, 14 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. BR0436002	3,10	155,00
2	100,00	UNI	SONDA FOLEY DUAS VIA - N16 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, 16 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0436007	2,99	299,00
3	100,00	UNI	SONDA FOLEY DUAS VIA - N18 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, 18 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0436003	2,99	299,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.958,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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.

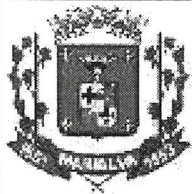
Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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: 6214 / 2020 Ordinário Data: 13/08/2020 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303 Reduzido: 947 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	Tipo de Licitação: Nº Licitação.....: 42/2020 Nº NAD.....: 6232 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 199.170,00	Valor 1.958,00	Saldo Atual 197.212,00
-------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
4	100,00	UNI	SONDA FOLEY DUAS VIA - Nº20 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, 20 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.CODIGO: BR0436010	3,10	310,00
5	10,00	UNI	CATETER DUPLO LÚMEN CATETER CENTRAL, VENOSO, POLIURETANO RADIOPACO, CERCA 7 FR, DUPLO LÚMEN, 16 GAU, CERCA 30 CM, FIXAÇÃO SUBCUTÂNEA, CONECTORES PADRÃO, CLAMP EM TODAS VIAS E TAMPAS, KIT INTRODUTOR COMPLETO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.CODIGO: BR0437299	89,50	895,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.958,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: Paulo César Mori	Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de 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	ORDEM DE PAGAMENTO VICTOR CELSO MARTINI 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
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6232 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 13/08/2020

Página 1 / 2

FORNECEDOR: 101558 - EFETIVE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTI
CNPJ: 11.101.480/0001-01 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 7.242/2.020
Modalidade: Dispensa
Nº Licitação: 42/2020
Nº Contrato: /
Data Publicação:
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: /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: 03303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS AN
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos hospitalares destinados aos estabelecimentos municipais de saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 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	105824	SONDA FOLEY DUAS VIA - N14 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, 14 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. BR0436002	UNID	50,00	3,100	155,000
2	105826	SONDA FOLEY DUAS VIA - N°16 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, 16 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0436007	UNID	100,00	2,990	299,000
3	105827	SONDA FOLEY DUAS VIA - N°18 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY. BORRACHA, 18 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0436003	UNID	100,00	2,990	299,000
4	105828	SONDA FOLEY DUAS VIA - N°20 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, 20 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0436010	UNID	100,00	3,100	310,000
5	105630	CATETER DUPLO LÚMEN CATETER CENTRAL, VENOSO, POLIURETANO RADIOPACO, CERCA 7 FR, DUPLO LÚMEN, 16 GAU, CERCA 30 CM, FIXAÇÃO SUBCUTÂNEA, CONECTORES PADRÃO,	UNID	10,00	89,500	895,000



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6232 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 13/08/2020

Página 2 / 2

CLAMP EM TODAS VIAS E TAMPAS, KIT INTRODUTOR
COMPLETO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM
INDIVIDUAL. CODIGO: BR0437299

Total: 1.958,00

Claudia Vergastin

RECEBEMOS DE EFETIVE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR DA NOTA R\$ 1.063,00	NF-e Nº: 000.047.121 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 10/10/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MARIALVA	

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 Nº: 000.047.121 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0911 1014 8000 0101 5500 1000 0471 2110 0048 6097 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200162905654 - 01/09/2020 13:49:03	
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 01/09/2020
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 01/09/2020
MUNICÍPIO Marialva	FONE/FAX (44) 3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA/ENTRADA 13:48:52

FATURA

Número 001	Data Vcto 01/10/2020	Valor 1.063,00
---------------	-------------------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.063,00		VALOR DO ICMS 191,34		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.063,00	
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 1.063,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796.0058-94
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial				MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CT	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
012208	SONDA DE FOLEY N. 14 2 VIAS - MEDIX LOTE(S) 19A40, QTD: 50.00, VALID: 36/01/24	90183921	0 00	5102	UN	50.0000	3,100000	155,00	155,00	27,90	0,00	18,00	0,00	0,00
012209	SONDA DE FOLEY N. 16 2 VIAS - MEDIX LOTE(S) 19A41, QTD: 100.00, VALID: 30/01/24	90183921	0 00	5102	UN	100.0000	2,990000	299,00	299,00	53,82	0,00	18,00	0,00	0,00
012210	SONDA DE FOLEY N. 18 2 VIAS - MEDIX LOTE(S) 19A42, QTD: 1.00, VALID: 30/01/24 20/07, QTD: 99.00, VALID: 28/02/25	90183921	0 00	5102	UN	100.0000	2,990000	299,00	299,00	53,82	0,00	18,00	0,00	0,00
012211	SONDA DE FOLEY N. 20 2 VIAS - MEDIX LOTE(S) 2000720, QTD: 100.00, VALID: 30/04/25	90183921	0 00	5102	UN	100.0000	3,100000	310,00	310,00	55,80	0,00	18,00	0,00	0,00

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MATERIAL REF. Ad. 6232/2020 Dados bancários: Banco do Brasil Ag -007 -4, c/c 124563-5. End. Entrega: CNPJ: 76282680000145, Logr: av marie gálio 848, 848, B alro jardim hamada, Marialva/PR	RESERVADO AO FISCO 42/20 lilwa
--	--------------------------------------

Marialva, 03 de setembro de 2020

Carta de Cancelamento de item.

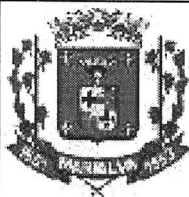
A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do item cateter duplo lumen na quantidade de 10 unidades, no valor de R\$ 895,00 da NAD 6232/2020 da empresa Efetive. O item encontra-se com indisponível para compra.

Sem mais para o momento, antecipo agradecimentos.



Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Fabiana Rosse - Farmacêutica

**PREFEITURA DE MARIALVA****Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45**

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

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 6214 / 2020 Ordinário**Nº da Anulação:** 1**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: 07.002. Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO		Processo.....: 0/2.020,00 Tipo de Licitação: Proc. Dispensa Nº Licitação.....: 42/2.020,00	
Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior da Dotação 197.212,00	Valor Anulação do Empenho 895,00	Saldo Atual da Dotação 198.107,00
Valor do Empenhado 1.958,00	Saldo Anterior do Empenho 895,00	Valor Anulação do Empenho 895,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: valor estornado ref. o item encontra-se indisponível

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