



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: 6710 / 2020 Ordinário Data: 28/08/2020 Página 1 / 1

Credor: 106259 ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 33.068.320/0001-32 Insc. Est.:

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: 926

F. de Recurso: 31020 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde- MAC - Co 31020

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 30/2020

Nº NAD.....: 6735

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
61.359,33

Valor
801,00

Saldo Atual
60.558,33

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	3,00	UNI	TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO, USO EM TESTA. CÓDIGO: BR0438089	267,00	801,00

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 801,00

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeito Municipal

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

Banco: _____ 10 SET. 2020
Nº da Conta: _____
Nº do Cheque: _____

PAGO

RECIBO

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

Marialva, de de

Credor: ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E
C.N.P.J.: 33.068.320/0001-32



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6735 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 28/08/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 106259 - ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIREJ
CNPJ: 33.068.320/0001-32 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: 41-3699-4237 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 7.680/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 30/2020
Nº Contrato: 156/2020
Data Publicação: 03/08/2020
ID Contrato: 2020156
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 6.710/2.020

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: 31020 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde- MAC - Coronavírus (C
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: nos locais indicados na ordem de compra

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	107495	TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO, USO EM TESTA. CÓDIGO: BR0438089 - Marca: NOAN T-01	UNID	3,00	267,000	801,000

Total: 801,00

[Handwritten signature]
Claudio Mesquita
Secretaria Municipal de Saúde
M. 100-PR
Loc. 100-117

 ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRE ROD DOS MINERIOS, 403 BARRACAO 05 JARDIM MONTERREY ALMIRANTE TAMANDARE - PR Cep: 83.507-000 Fone: (41) 3699-4237	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.200 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4120 0933 0683 2000 0132 5500 1000 0002 0017 9164 5864
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA/RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200167722332 08/09/2020 17:03:31-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9080829318	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST. 	CNPJ / CPF 33.068.320/0001-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	DATA EMISSÃO 08/09/2020
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX (44) 3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA ENTRADA / SAÍDA
			HORA ENTRADA / SAÍDA

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO 001 D. VCTO 08/10/2020 VALOR 801,00			

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	801,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				801,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA (42)3220-3500	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
ENDEREÇO AV ANITA GARIBALDI 861	MUNICÍPIO PONTA GROSSA
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES
MARCA 	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 1,0000	PESO LÍQUIDO 1,0000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS										
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALCULO	ALÍQUOTA
03000-0118	TERMOMETRO INFRAVERMELHO SERIE(S)/LOTE(S): T-0120200506(3).-Vlr. Aprox. Trib R\$ 194.16	90251990	0400	5102	UND	3	267.0000	801,00		

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- CONVITE
 - TOMADA DE PREÇO
 - CONCORRÊNCIA
 - PREGÃO
 - DISPENSA
 - INEXIGIBILIDADE
- Nº 30/20 DE 1/1



Fabiana Rosse
Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

nº compo - 8061. 14/09/2020

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 	BASE DE CALCULO DO ISSQN 	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PELA LEI COMPLEMENTAR 123/2006 PAGAMENTO 30 DIAS DEPOSITO BANCO BRASIL AG: 1622-5 C.C: 20327-0. CEF AG: 1630 OP. 003, C/C 3128-6 END/ENTREGA-PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE MARIALVA- AV.MARIO GALLO,848 A/C AILA OU FABIANA FONE:(44)3232-6297 EMPENHO:7051/2020 P.E.:30/2020 CONTRATO:156/2020 ID CONTRATO:2020156 EMPENHO:6710 PRE-PEDIDO: 000176 -Vlr. Aprox. Trib R\$ 194.16	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

VERSAO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 4.00 Emitida por Ideia Sistemas - (41)3026-5888

RECEBEMOS DE ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRE OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 000.000.200 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO 	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR MUNICIPIO DE MARIALVA	VALOR 801,00

22/09/2020

- BANCO DO BRASIL -

11:43:01

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2276-0

CONTA: 00.000.013.371-X

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

21/09/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

182-80000000

VALOR TOTAL:

801,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 2276-0

CONTA : 00.000.013.371-X

=====

Nr. Autenticação: D.CEA.8DD.9B5.2C6.4DA