



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: 2669 / 2021 Ordinário Data: 08/04/2021 Página 1 / 1

Credor: 107023 CMOS DRAKE DO NORDESTE S.A
Endereço: Comercial: AVENIDA REGENT, 600 - - C.E.P. 34018000 - Nova Lima - MG
C.N.P.J.: 03.620.716/0001-80 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: 261
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Proc. Dispensa
Nº Licitação.....: 15/2021
Nº NAD.....: 2706
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	693.734,69	8.640,00	685.094,69

HISTÓRICO: Aquisição de pás de desfibrilador, canetas porta eletrodos para bisturi elétrico, eletrodos para bisturi elétrico e adaptador para canetas de bisturi elétrico, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas no Termo de Referência

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5,00	PAR	PÁ PARA DESFIBRILADOR INFANTIL PÁ PARA DESFIBRILADOR, TIPO EQUIPAMENTO: EXTERNO AUTOMÁTICO - DEA, MODELO: TIPO ELETRODO, ADESIVA, TAMANHO: INFANTIL, APRESENTAÇÃO: PAR, COMPATIBILIDADE: C/ COMPATIBILIDADE ESPECÍFICA, ESTERILIDADE: DESCARTÁVEL (CÓDIGO BR0453772). AS PÁS DEVEM SER COMPATÍVEIS COM DESFIBRILADOR CMOS DRAKE F7988W/CM	576,00	2.880,00
2	10,00	PAR	PÁ PARA DESFIBRILADOR ADULTO PÁ PARA DESFIBRILADOR, TIPO EQUIPAMENTO: EXTERNO AUTOMÁTICO - DEA, MODELO: TIPO ELETRODO, ADESIVA, TAMANHO: ADULTO, APRESENTAÇÃO: PAR, COMPATIBILIDADE: C/ COMPATIBILIDADE ESPECÍFICA, ESTERILIDADE: DESCARTÁVEL (CÓDIGO BR0453771). AS PÁS DEVEM SER COMPATÍVEIS COM DESFIBRILADOR CMOS DRAKE F7988W/CM	576,00	5.760,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 8.640,00

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: CMOS DRAKE DO NORDESTE S.A
C.N.P.J.: 03.620.716/0001-80

 PREFEITURA DE MARIALVA CNPJ: 76.282.680/0001-45 Estado do Paraná Exercício: 2021						
NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA		2706 / 2021				
Espécie: _____ Data Emissão: 08/04/2021		Página 1 / 1				
FORNECEDOR: 107023 - CMOS DRAKE DO NORDESTE S.A CNPJ: 03.620.716/0001-80 Insc. Estadual: ENDEREÇO: AVENIDA REGENT, 600 BAIRRO: ALPHAVILLE - LAGOA DOS INGLESES CIDADE CEP:34.018-000 TELEFONE: (31)3387-6994 E-MAIL:		Processo: / Nº Solicitação: 2.993/2.021 Modalidade: Dispensa Nº Licitação: 15/2021 Nº Contrato: 98/2021 Data Publicação: 31/03/2021 ID Contrato: 202198 Loc./Interv. Obra: / Cód. Bem: Subvenção: / Empenho: 2.669/2.021				
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: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR Recurso: Contrapartida: Não Convênio Nº.: /						
JUSTIFICATIVA: Aquisição de pás de desfibrilador, canetas porta eletrodos para bisturi elétrico, eletrodos para bisturi elétrico e adaptador para canetas de bisturi elétrico, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas no Termo de Referência						
PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias						
LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL AVENIDA MARIO GALLO Nº848. DIAS E HORÁRIOS DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS. (DIAS ÚTEIS)						
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	108197	PÁ PARA DESFIBRILADOR INFANTIL PÁ PARA DESFIBRILADOR, TIPO EQUIPAMENTO EXTERNO AUTOMÁTICO - DEA, MODELO: TIPO ELETRODO, ADESIVA, TAMANHO INFANTIL, APRESENTAÇÃO: PAR, COMPATIBILIDADE C/ COMPATIBILIDADE ESPECÍFICA, ESTERILIDADE: DESCARTÁVEL (CÓDIGO BR0453772). AS PÁS DEVEM SER COMPATÍVEIS COM DESFIBRILADOR CMOS DRAKE F7988W/CM - Marca: CMOS DRAKE F7988W/CM	PAR	5,00	576,000	2.880,000
2	108196	PÁ PARA DESFIBRILADOR ADULTO PÁ PARA DESFIBRILADOR, TIPO EQUIPAMENTO EXTERNO AUTOMÁTICO - DEA, MODELO: TIPO ELETRODO, ADESIVA, TAMANHO ADULTO, APRESENTAÇÃO: PAR, COMPATIBILIDADE C/ COMPATIBILIDADE ESPECÍFICA, ESTERILIDADE: DESCARTÁVEL (CÓDIGO BR 0453771). AS PÁS DEVEM SER COMPATÍVEIS COM DESFIBRILADOR CMOS DRAKE F7988W/CM - Marca: CMOS DRAKE F7988W/CM	PAR	10,00	576,000	5.760,000
Total:						8.640,00
 Silvana D. Tatayama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020						
PAULO CÉSAR MORI Responsável pela Elaboração			Claudio Virgentin Secretário Municipal de Administração			

RECEBEMOS DE CMOS DRAKE DO NORDESTE S.A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.031.271 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

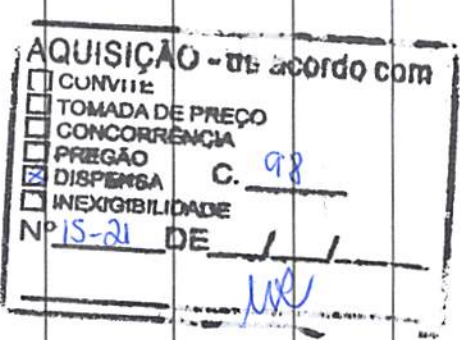
 CMOS DRAKE DO NORDESTE S.A Avenida Regent, 600 Sala 205 Alphaville Lagoa dos Ingleses - Nova Lima / MG CEP: 34000-000 TEL: (31) 3547-3969	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.031.271 SÉRIE 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3121 0403 6207 1600 0180 5500 1000 0312 7110 0718 8806 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214109671044 12/04/2021 13:47:21
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento, destinada a não contri	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 062.234.338/0154	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.620.716/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	12/04/2021
ENDEREÇO Rua Santa Efigenia, 680	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 86990-000	DATA ENTRADA SAÍDA 12/04/2021
MUNICÍPIO Marialva	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 13:49:00

FATURA		
001	12/05/2021	8.640,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
8.640,00	1.036,80	0,00	0,00	8.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	640,00	8.640,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES - 20.147.617/0011-13		0 - Remetente				20.147.617/0011-13
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA, 2700 - PAVUNA		MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA CMOS DRAKE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												Alíquota	
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM	GT	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
LT49131	PAS DE CHOQUE ADESIVAS - ADULTA CONECTOR 4 VIAS - F7988W/CM - CONECTOR PRETO Lote CC20200901	90189096	600	6107	Un	10,0000	533,3333	5.333,33	5.760,00	691,20	426,67	12,00	8,00
LT49147	PAS DE CHOQUE ADESIVAS - INFANTIL - CONECTOR 4 VIAS - F7988W/CM - CONECTOR PRETO Lote CC20201202	90189096	600	6107	Un	5,0000	533,3333	2.666,67	2.880,00	345,60	213,33	12,00	8,00
 Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.627/17 Marialva-PR  AQUISIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☒ DISPENSA C. 98 ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 15-21 DE 1/1 me compra - 767 - 16/04/21													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF destino R\$518,40 - Remetente Agrupados: 0421-000118 - Crédito Presumido de ICMS PTA: 16.000378938-71 - RE: 45.600000 339.95 - DADOS BANCARIOS: BANCO BRASIL / AG 2350-7 / 107828-3 - N Empenho 2560/2021 / Orgao: Prefeitura de Marialva/PR / Autorização de despesa: 2706/2021 / N Solicitação: 2993/2021 / Modalidade: Despesa / N Licitação: 15/2021 / N Contrato: 98/2021 - Local de Entrega: Farmacia Municipal / Horário de Entrega: Segunda a Sexta feira das 08:00hs às 12:00hs e de 13:00hs às 17:00hs Endereço de Entrega: Av. Mario Gallo, 848 - Bairro: Jardim Hamada Marialva - Marialva/PR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 102/2021

Data : 27/04/2021

Conta Creditada CMOS DRAKE DO NORDESTE S.A

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2350-7

Conta: 107828-3

Valor Pago: 8.640,00

Nº Autenticação: 20A01B62DB506839