



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: **4383 / 2021** Ordinário Data: **11/06/2021** Página **1 / 1**

Credor: 106259 ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI

Endereço: - - C.E.P. - -

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

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1622-5 Conta:203270

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 5/2021 Nº NAD.....: 4272 Nº Convênio:/
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.182. Prevenção, Controle e Erradicação de Doenças Transmissíveis - COVI	
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
Reduzido: 847	
F. de Recurso: 43494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 43494	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 10.074,75	Valor 980,00	Saldo Atual 9.094,75
--------------------------------	------------------------------------	------------------------	--------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde no combate ao CORONAVIRUS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10,00	UNI	OXÍMETRO - OXÍMETRO, TIPO DEDO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100%, FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 HORAS, ALIMENTAÇÃO PILHA, COM ESTOJO. CÓDIGO BR: 0441981	98,00	980,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	980,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Banco 06 ACO 7071

Nº da Conta PAGO

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: 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: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4272 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 11/06/2021

Página 1 / 1

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

Processo: /
Nº Solicitação: 4.169/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 5/2021
Nº Contrato: 55/2021
Data Publicação: 04/03/2021
ID Contrato: 202155
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 4.383/2.021

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 304 Vigilância Sanitária
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2182 Prevenção, Controle e Erradicação de Doenças Transmissíveis - COVID
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 43494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado - exe
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde no combate ao CORONAVIRUS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 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	107431	OXÍMETRO - OXÍMETRO, TIPO DEDO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 10 A 100%, FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 HORAS, ALIMENTAÇÃO PILHA, COM ESTOJO, CÓDIGO BR: 0441981 - Marca: IMDK C101A3	UNID	10,00	98,000	980,000

Total: 980,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº.: 893

SÉRIE: 1

Identificação do Emitente

ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
R: Graca Aranha, 875, BRCAO 02 Sala A - Vargem Grande - Pinhais - PR
83321020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº.: 893-1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

41-2106-33.068.320/0001-32-55-001-000.000.893-100.001.187-5

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9080829318

INSC. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ/CPF

33.068.320/0001-32

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210127655174 15/06/2021 14:38:38

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA - PR

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

2021-06-15 14:38:00

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Marialva

FONE/FAX

(44)32321151

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
980,00	176,40	0,00	0,00	980,00
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				980,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA CONTORNO LESTE BR-116 14219	Sao Jose dos Pinhais / PR	PR	9066586828		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES			0	0

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS/ALIQ. IPI
149	OXIMETRO IMDK	90181980	200	5102	PC	10,00	98,00	980,00	980,00	176,40		18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	
<p>Valor aproximado dos tributos R\$200,31 Federal; 68,60 Estadual; (27.44%) Fonte: IBPT BANCO BRASIL AG: 1622-5 C/C: 20.327-0, CEF AG: 1630 OP. 003, C/C 3128-6 "Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de ICMS e IPI." para as vendas do optante do Simples Nacional.</p>	<p>:: Pedido:228 :: OC:4272/2021 :: End de Entrega:FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - AV.MARIO GALLO,848 - JARDIM HAMADA - MARIALVA/PR. HORARIO .8:00/11:30 E 13:00/16:30. FONE:(44)3232-1151 :: Nota de Empenho:4.383/2021, NAD:4272/2021, SOLICITACAO:4.169/2021, CONTRATO:55/2021, ID:202155,</p>

1º COMPRA
2491

18/06/21

Tchita.
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO C. 55

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 05-24 DE / /

ur



Comprovante de Solicitação de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta:	1267/006/00000154-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	FMS MARIALVA ASSIST
CPF/CNPJ 1º Titular:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/13371-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Valor:	R\$ 13.401,83
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	06/08/2021
Data da Operação:	06/08/2021 - 16:27:20
Código da Operação:	90026158

CPFs que já Autorizaram:
077.678.059-05

Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.

As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

[RETORNAR](#)[CADASTRAR FAVORECIDO](#)

13.401,83

13/08/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:02:52

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**09/08/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****195-40000000****VALOR TOTAL:****980,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.622-5****CONTA : 00.000.020.327-0**

=====

Nr. Autenticação: 2.553.C22.303.041.583