

# 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: 5114 / 2021 Ordinário Data: 30/06/2021 Página 1 / 1

Credor: 45968 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA  
Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR  
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36 Insc. Est.: ISENT0  
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 46874-6

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Reduzido: 813  
F. de Recurso: 43494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 43494  
Desdobramento: 28 00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

Tipo de Licitação:  
Proc. Dispensa  
Nº Licitação.....: 31/2021  
Nº NAD.....: 5002  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 0,00            | 12.037,23      | 3.800,00 | 8.237,23    |

HISTÓRICO: Aquisição de avental descartável, para suprir a demanda da clínica odontológica.  
Fonte 43.494  
154-0

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                               | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 100,00 | PCT | AVENTAL DESCARTÁVEL CONFECCIONADO EM TNT, PRODUTO 100% POLIPROPILENO, COM GRAMATURA MÍNIMA DE 40 G/M, COM MANGA LONGA E PUNHOS COM ELÁSTICOS, ABERTURA TRASEIRA E FECHAMENTO EM TIRAS PARA AMARRAR ATRÁS DO PESCOÇO E NA CINTURA. GOLA CIRÚRGICA, TAMANHO ÚNICO. EMBALAGEM COM 10 UNIDADES. | 38,00         | 3.800,00   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 3.800,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

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

### RECIBO

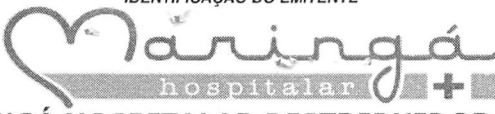
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

PAGO

Credor: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT  
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>MARINGÁ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI</b><br>Rod Pr-317,8407, KM 08 - Sala 02 PQ Industrial CEP 87065-005<br>Maringá - PR Fone (44) 3123-8700 |                                 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.023.320<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4121 0707 3967 3300 0136 5500 1000 0233 2016 9518 2039<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141210143104256 05/07/2021 13:42:11                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>903.39140-56                                                                                                                                                                                                                                                                      | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO |                                                                                                                                                                                                         | CNPJ<br>07.396.733/0001-36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

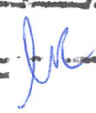
|                                                                                               |                           |                                              |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |                           | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro<br>76.282.680/0001-45 | DATA DE EMISSÃO<br>05/07/2021       |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                                                           | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86990-000                             | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>05/07/2021 |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                         | FONE/FAX<br>(44)3232-8383 | UF<br>PR                                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>903.39140-56  |
| HORA DE SAÍDA<br>13:42:09                                                                     |                           |                                              |                                     |

|                                                        |  |  |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 04/08/2021 R\$ 3.800,00 |  |  |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|

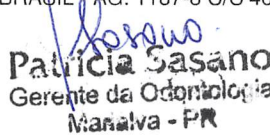
|                                                              |                         |                       |                                              |                                    |                                      |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>3.800,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                       | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00           | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>3.800,00      |

|                                                            |                    |                                |             |                      |                        |                    |
|------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|-------------|----------------------|------------------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>RAZÃO SOCIAL |                    | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO     | UF                     | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO                                                   |                    | MUNICÍPIO                      |             | UF                   |                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br>10                                           | ESPÉCIE<br>VOLUMES | MARCA                          | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>60,000 | PESO LÍQUIDO<br>60,000 |                    |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                         | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 1405           | AVENTAL DESC. DESCARBOX MANGA LONGA BRANCO, C/ PUNHO, TIRAS C/ 10 DESCARBOX<br>Lote=5712 Qtd=100 Fab=28/04/2021 Val=28/04/2026<br>EAN: 7898951599956 | 62101000 | 040 | 5102 | PCT   | 100    | 38,00          | 3.800,00    | 0,00    | 0,00       | 0          |

**AQUISIÇÃO - de acordo com**  
☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☐ PREGÃO  
☒ DISPENSA C. 210  
☐ INEXIGIBILIDADE  
 Nº 31-21 DE 1/1  


|                                                |                          |                              |                |
|------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b><br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DESPESA 5002/2021 DL 31/21 - CONT.<br>210/2021 ID CONTRATO 2021210 - EMP.5110 - ENTREGAR: RUA JOAO TOSTA SOBRINHO, 454, JD PARAISO - CONTATO: 44 99951-9471<br>ISENCAO- Decreto Estadual n 6.080 de 28/09/2012 -Anexo I.<br>BANCO DO BRASIL TAG: 1187-8 C/C 46874-6<br><br><b>Patricia Sasano</b><br>Gerente da Odontologia<br>Marialva - PR | RESERVADO AO FISCO<br><br><b>José Orlando Benedetti Villa</b><br>Secretário Municipal de Saúde<br>Decreto 5637/17<br>Marialva - PR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|
| Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:05/07/2021,Valor Total: R\$3.800,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                         | <b>NF-e</b><br>Nº 000.023.320<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                           |



## PREFEITURA DE MARIALVA - PR

76.282.680/0001-45

Exercício: 2021

| E M P E N H O                                                                               |        |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| Nº do Empenho: 5114/2021                                                                    |        | Tipo: Ordinário              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Emissão: 30/06/2021 |            |
| Credor: 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA                                  |        | CPF/CNPJ: 07.396.733/0001-36 |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |            |
| Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, -                                                          |        | Bairro: Centro               |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |            |
| Cidade: Maringá                                                                             |        | Estado: PR                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CEP: 87020050       |            |
| Órgão: 07 - SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                                        |        |                              | Processo: 0/2021                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |            |
| Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                             |        |                              | Tipo de Licitação: Proc. Dispensa                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |            |
| Prog. Trabalho: 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                               |        |                              | Nº Licitação: 31/2021                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |            |
| F. de Recurso: 43494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de              |        |                              | Contrato: 2021210/2021                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |            |
| Desdobramento: 28 - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA                                        |        |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |            |
| Elemento Desp.: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO                                            |        |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |            |
| Histórico: Aquisição de avental descartável, para suprir a demanda da clínica odontológica. |        |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |            |
| Fonte 43.494                                                                                |        |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |            |
| 154-0                                                                                       |        |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |            |
| ITEM                                                                                        | QTD    | UN                           | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                               | VLR. UNITÁRIO       | VLR. TOTAL |
| 1                                                                                           | 100.00 | PCT                          | AVENTAL DESCARTÁVEL CONFECCIONADO EM TNT, PRODUTO 100% POLIPROPILENO, COM GRAMATURA MÍNIMA DE 40 G/M, COM MANGA LONGA E PUNHOS COM ELÁSTICOS, ABERTURA TRASEIRA E FECHAMENTO EM TIRAS PARA AMARRAR ATRÁS DO PESCOÇO E NA CINTURA. GOLA CIRÚRGICA, TAMANHO ÚNICO. EMBALAGEM COM 10 UNIDADES. | 38,00               | 3.800,00   |
|                                                                                             |        |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Total Empenhado:    | 3.800,00   |

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:

195-50000000

VALOR TOTAL:

3.800,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MARINGA HOSPITALAR LTDA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 1.187-8

CONTA : 00.000.046.874-6

=====

Nr. Autenticação: 6.522.B55.355.5B9.C23