



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: 5556 / 2021 Ordinário Data: 20/07/2021 Página 1 / 1

Credor: 106745 JETHAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 34.027.398/0001-71

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 8563-4 Conta: 25000-7

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: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 84/2020

Nº NAD.....: 5454

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.173.500,00

Saldo Anterior

289.732,53

Valor

178,80

Saldo Atual

289.553,73

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50.00	FR/B	SORO GLICOSADO - 5% - 500 ML GLICOSE, 5%. SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO. EMBALAGEM PRIMÁRIA ISENTA DE PVC. CODIGO: BR0357880	2,98	178,80

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

178,80

Empenhado por:

PAULO CESAR MORI

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

Credor: JETHAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA
C.N.P.J.: 34.027.398/0001-71

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5454 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 15/07/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 106745 - JETHAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CNPJ: 34.027.398/0001-71 Insc. Estadual:
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: CIDADE: - CEP:
TELEFONE: (46)2601-1345 E-MAIL:

Processo: /
Nº Solicitação: 6.150/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 84/2020
Nº Contrato: 315/2020
Data Publicação: 04/12/2020
ID Contrato: 2020315
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 5.556/2.021

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: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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	105864	SORO GLICOSADO - 5% - 500 ML GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA ISENTA DE PVC. CODIGO: BR0357880 - Marca: FRESENIUS FR	FR/BOL	60,00	2,980	178,800

Total: 178,80

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.557/17
Marialva-PR

ALITA PEREZ CANTUARIA CHIERRI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  JETHAMED PRODUTOS HOSPITALARES JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Paula Freitas, 33 - Nossa Senhora Aparecida Francisco Beltrão - PR Fone (46) 3524-9142 Cep 85601-750		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.932 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0734 0273 9800 0171 5500 1000 0019 3217 3159 0026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210160060094 26/07/2021 16:38:08																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.18396-78		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 34.027.398/0001-71																									
DESTINATÁRIO/REMETENTE																													
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45																									
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO																									
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 86990-000																									
FONE/FAX (44)3232-8372				UF PR																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DE EMISSÃO 26/07/2021																									
HORA DE SAÍDA 16:38:02																													
FATURA/DUPPLICATA																													
001 25/08/2021 R\$ 178,80																													
CÁLCULO DO IMPOSTO																													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00																									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 178,80																											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00																									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 178,80																									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																													
RAZÃO SOCIAL SUDOESTE TRANSPORTES EIRELI - EPP				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)																									
ENDEREÇO AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 2332				CÓDIGO ANTT 02.343.801/0001-85																									
MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO				UF PR																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 901.52360-67																													
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE VOLUME		MARCA																									
NUMERAÇÃO 30,000		PESO BRUTO 30,000		PESO LÍQUIDO 30,000																									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1154</td> <td>GLICOSE 5% 0500ML cProdANVISA=1004101070185 PMC=0,00 Lote=74QC1367 Qtd=60 Fab=27/03/2021 Val=27/02/2023 EAN: 7897947706545</td> <td>30049099</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>FR</td> <td>60</td> <td>2,98</td> <td>178,80</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	1154	GLICOSE 5% 0500ML cProdANVISA=1004101070185 PMC=0,00 Lote=74QC1367 Qtd=60 Fab=27/03/2021 Val=27/02/2023 EAN: 7897947706545	30049099	040	5102	FR	60	2,98	178,80	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																		
1154	GLICOSE 5% 0500ML cProdANVISA=1004101070185 PMC=0,00 Lote=74QC1367 Qtd=60 Fab=27/03/2021 Val=27/02/2023 EAN: 7897947706545	30049099	040	5102	FR	60	2,98	178,80	0,00	0,00	0																		


Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

**OBS.: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA
 NO ATO DO RECEBIMENTO.
 NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR
 RECLAMAÇÕES POSTERIORES C**

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

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇOS
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO 315
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 84-20 DE 11

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NAD 5454/2021. HORARIO DE ENTREGA 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30. ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA MARIO GALLO, 848 FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - JARDIM HAMADA - MARIALVA - PR ISENTOS DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/2002 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 137/2013. DADOS PARA PAGAMENTO DA NOTA: BANCO DO BRASIL AG 8563-4 C/C 25.000-7 JETHAMED	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 200/2021

Data : 12/08/2021

Conta Creditada JETHAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8563-4

Conta: 25000-7

Valor Pago: 178,80

NºAutenticação: 35F702B1A2B17423