

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: 6021 / 2021 Ordinário Data: 03/08/2021 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.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2350-7 Conta:107828-3

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: 262 F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa Nº Licitação.....: 15/2021 Nº NAD.....: 5922 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial 152.500,00	Saldo Anterior 146.799,61	Valor 17.280,00	Saldo Atual 129.519,61
--------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de pás de desfibrilador para uso em SAMU.
Fonte: 1510

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10,00	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	5.760,00
2	20,00	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 BR BR0453771). AS PÁS DEVEM SER COMPATÍVEIS COM DESFIBRILADOR CMOS DRAKE F7988W/CM	576,00	11.520,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	17.280,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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 .

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____



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

Enviado: 03/08

Y

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5922 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 03/08/2021

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: *comercial@cmosdrake.com.br*

Processo: /

Nº Solicitação: 6.719/2.021

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: 6.021/2.021

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE *com. bu*
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS *saúde.*
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: 01510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA
Recurso:
Contrapartida: Não Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de pás de desfibrilador para uso em SAMU.
Fonte: 1510

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia - Pronto Atendimento Municipal de Saúde
Avenida Mario Gallo, 848 - Jardim Eldorado
Marialva - PR

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 BR 0453772). AS PÁS DEVEM SER COMPATÍVEIS COM DESFIBRILADOR CMOS DRAKE F7988W/CM - Marca: CMOS DRAKE F7988W/CM	PAR	10,00	576,000	5.760,000
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	20,00	576,000	11.520,000

Total: 17.280,00

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 ABAIXO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000032993 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CMOS DRAKE DO NORDESTE S.A Avenida Regent, 600 Sala 205 Alphaville Lagoa dos Ingleses - Cep: 34000-000 Nova Lima - MG Fone/Fax: 3135473969	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000032993 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3121 0803 6207 1600 0180 5500 1000 0329 9310 0960 5484 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214293034196 - 13/08/2021 16:38:06-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0622343380154	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 03.620.716/0001-80
-------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

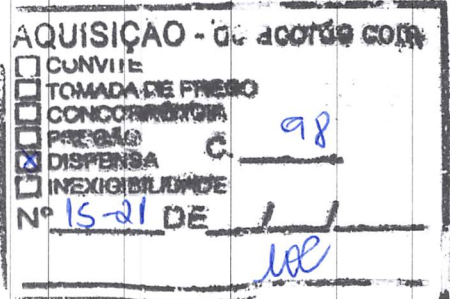
DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 13/08/2021
ENDEREÇO Rua Santa Efigenia,680	BAIRRO/DISTRITO	CEP 86990-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2021
MUNICIPIO Marialva	FONE/FAX	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA ENTRADA/SAÍDA 16:39:00

FATURA Num. 001 Venc. 12/09/2021 Valor R\$ 17.280,00	
---	--

CALCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
17.280,00	2.073,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	104,00	16.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00	1.036,80	3.937,60	480,00	17.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA - 20.147.617/0001-41		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41
ENDEREÇO Rua Doutor Jose Americo Cancado Bahia, 1810 - Cidade Industr		MUNICIPIO Contagem	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624426220024		

QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA CMOSDRAKE	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
-----------------	------------------	--------------------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
LT49131	PAS DE CHOQUE ADESIVAS - ADULTA CONECTOR 4 VIAS - F7988W/CM - CONECTOR PRETO Lote:CC20210501	90189096	600	6107	Un	20,00	533,33	10.666,67	11.520,00	1.382,40	853,33	12,00%	8,00%
LT49147	PAS DE CHOQUE ADESIVAS - INFANTIL - CONECTOR 4 VIAS - F7988P W/CM - CONECTOR PRETO Lote:21DF0870	90189096	600	6107	Un	10,00	533,33	5.333,33	5.760,00	691,20	426,67	12,00%	8,00%
 Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746  Nº 4060 - 19/08/2021.													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local de entrega: AVENIDA MARIO GALLO 848 JARDIM ELDORADO MARIALVA PR Email do destinatário: farmaciama@outlook.com Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$1.036,80 Credito Presumido de ICMS PTA: 16.000378938-71 - RE: 45.000000.339.95 Romaneios Agrupados: 0821-000109 DADOS BANCARIOS: Banco: Bradesco ; Agencia: 2946 ; Conta Corrente: 342892-3 Orgao: Prefeitura Municipal de Marialva / PR- N Nota de Autorizacao de Despesa: 5922/2021 - N Nota de Empenho: 6.021/2021 - N Solicitacao: 6.719/2021 - N Contrato: 98/2021 - N ID CONTRATO: 202198 - Modalidade: Dispensa de Licitacao	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 216/2021

Data : 27/08/2021

Conta Creditada CMOS DRAKE DO NORDESTE S.A

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2350-7

Conta: 107828-3

Valor Pago: 17.280,00

Nº Autenticação: 9CA3AC7A3CC709A4