

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: 4470 / 2021 Ordinário Data: 15/06/2021 Página 1 / 1

Credor: 45967 CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. LONDRINA, 4572 - - C.E.P. 87502250 - Umuarama - PR

C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94 Insc. Est.: ISENT0

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0645-9 Conta:17382-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
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: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 5/2021

Nº NAD.....: 4361

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	2.227,85	2.189,00	38,85

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC. CODIGO: BR0448982	21,89	2.189,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.189,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de 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

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: CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUI
C.N.P.J.: 05.746.444/0001-94



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4361 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 15/06/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 45967 - CIRURGICA PARANA DISTRIBUIDORA DE EQUIPAM
CNPJ: 05.746.444/0001-94 **Insc. Estadual:** ISENT0
ENDEREÇO: AV. LONDRINA, 4572
BAIRRO: Centro **CIDADE:** Umuarama - PR **CEP:** 87.502-250
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 4.942/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 5/2021
Nº Contrato: 48/2021
Data Publicação: 04/03/2021
ID Contrato: 202148
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 4.470/2.021

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: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
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, para tratamento dos pacientes COVID.

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	100103	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC. CODIGO: BR0448982 - Marca: EUROFARMA	SERING	100,00	21,890	2.189,000
Total:						2.189,00

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CIRURGICA PARANÁ DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE EQUIPAMENTOS LTDA - EPP AV. LONDRINA, 4572 - ZONA 2 - 87502-250 UMUARAMA - PR (44) 3623-3591		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.040.481 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 1005 7464 4400 0194 5500 1000 0404 8113 5597 6701 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 141210229983336 20/10/2021 09:16:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.83535-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 05.746.444/0001-94	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RÁZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 20/10/2021	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (044)3232-1151		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/10/2021	
						HORA DE SAÍDA 09:15:56	

FATURA/DUPLICATA 001 19/11/2021 R\$ 2.189,00			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.189,00		VALOR DO ICMS 153,23		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.189,00	
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 2.189,00	

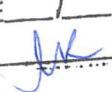
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE VOLUME		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
10338	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML AMP. IV/SC (VERSA) EUROFARMA cProdANVISA=1004310160187 PMC=0,00 Lote=753988 Qtd=100 Fab=16/09/2021 Val=01/09/2023 EAN: 7891317118228 PMC: 348.22	30049099	000	5102	SER	100	21,89	2.189,00	2.189,00	153,23	7	


Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 05-21 DE 48-21


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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 78550 NAD 4361/2021 - PP.05/2021 - CONTRATO 48/2021 AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30 PRE 8.195 CAIXA ECONOMICA FEDERAL - AG: 0570 C/C:939-8 OU BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 17382-7		RESERVADO AO FISCO 	
--	--	---	--

Recebemos de CIRURGICA PARANA DIST IMP E EXP DE EQUIPAMENTOS LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/10/2021, Valor Total: R\$2.189,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.040.481 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

08/12/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:58:00

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:****07/12/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****325-60000000****VALOR TOTAL:****2.189,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CIRURGICA PARANA DIST.DE EQUIP.LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.645-9****CONTA : 00.000.017.382-7****Nr. Autenticação: 0.F7C.A84.009.A13.A7A**

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta Origem:	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\$2.189,00
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	06/12/2021
Data da Operação:	06/12/2021
Código da Operação:	00131216
Chave de Segurança:	8XSZZVP97J812EZ7

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.