



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: 10231 / 2020 Ordinário Data: 30/12/2020 Página 1 / 1

Credor: 106237 MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 30.881.804/0001-08

Insc. Est.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:4693-0 Conta:62400-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 84/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 10274
Reduzido: 290	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31496 Atensão de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	65.099,87	563,50	64.536,37

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	UNI	DISPOSITIVO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA - Nº06 DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINÁRIA, C/ EXTENSOR Nº 6,C/ PRESERVATIVO DE LÁTEX, DESCARTÁVEL, ATÓXICO, APIROGÊNICO, ESTÉRIL CODIGO: BR0345099	1,79	89,50
2	150,00	UNI	COLETOR DE URINA, PLÁSTICO, SISTEMA ABERTO, CERCA DE 1500 ML, GRADUADA, NÃO ESTÉRIL - CÓDIGO BR0428464	3,16	474,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	563,50
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSP
C.N.P.J.: 30.881.804/0001-08



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

Enviado - 06/10!
Recebido

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

10274 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 30/12/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 106237 - MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITAIS
CNPJ: 30.881.804/0001-08 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: 45-3306-0012 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 11.547/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 84/2020
Nº Contrato: 317/2020
Data Publicação: 04/12/2020
ID Contrato: 2020317
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 10.231/2.020

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: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar
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: 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	105660	DISPOSITIVO DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA - Nº06 DISPOSITIVO INCONTINÊNCIA URINÁRIA, C/ EXTENSOR Nº 6, C/ PRESERVATIVO DE LÁTEX, DESCARTÁVEL, ATÓXICO, APIROGÊNICO, ESTERIL . CODIGO: BR0345099 - Marca: MEDSONDA MEDSONDA	UNID	50,00	1,790	89,500
2	105643	COLETOR DE URINA, PLÁSTICO, SISTEMA ABERTO, CERCA DE 1500 ML, GRADUADA, NÃO ESTÉRIL - CÓDIGO BR0428464 - Marca: MEDSONDA MEDSONDA	UNID	150,00	3,160	474,000

Total: **563,50**

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE MAGNUS MED COM. DE PROD. HOSPITALAR E MED. LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.		NF-e
Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA 10272		Valor Total R\$ 563,50
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	PRazo: CONFORME EDITAL
		Nº: 000.001.314 SÉRIE: 1

 MAGNUS MED COM. DE PROD. HOSPITALARES E MED. LTDA RUA ERECHIM, 1454 85812-260-CASCABEL-PR BAIRRO: CENTRO FONE: 4533060012		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAIDA Nº: 000.001.314 SÉRIE: 1 Folha: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0130 8818 0400 0108 5500 1000 0013 1413 4417 7393 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERC		NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210004736498 2021-01-08T18:21:16-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9078564021	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.881.804/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA 10272		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	DATA EMISSÃO 08/01/2021
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO CENTRO	CEP 86990000	DATA SAÍDA 08/01/2021	
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432321151	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:21:13	

FATURA	
QUINHENTOS E SESENTA E TRES REAIS E CINQUENTA CENTAVOS	
001314-001 08/02/2021 563,50	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 563,50
VALOR FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTOS 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 563,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT. 9-SEM 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 7	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	RS UNIT.	RS TOTAL	BC. ICMS	BC. ICM ST	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
421	DISPOS. INCONT. URINARIA C/EXT. N. 6 - MEDSONDA LOTE: 57338 - FABRICAÇÃO: 10/11/2020 - VALIDADE: 10/11/2024	30069110	0102	5.102	UN	50	1,79	89,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
519	COLETOR URINA SIST. ABERTO CERCA DE 1500ML - MEDSONDA LOTE: 57390 - FABRICAÇÃO: 10/11/2020 - VALIDADE: 10/11/2024	30069110	0102	5.102	UN	100	3,16	316,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
519	COLETOR URINA SIST. ABERTO CERCA DE 1500ML - MEDSONDA LOTE: 57390 - FABRICAÇÃO: 10/11/2020 - VALIDADE: 10/11/2024	30069110	0102	5.102	UN	50	3,16	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
0 lote 57305 5/30/21 <i>José Orlando Benedetti Villa</i> Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17 AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 8420 DE _____ <i>NR</i>														

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax: (41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 [PRAZO CONFORME EDITAL VENDEDOR: 013-GUILBER]*** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES/PR *** LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA PRONTO ATEND. - AV. MARIO GALLO, 848, JD. HAMADA/86990-000 MARIALVA PR/P.E. 84/2020 - AUT. DESP. 10274 // DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 4693-0 C/C 62400-4 // [FV-04] - 08/01/2021 Usuário: 005 Nº de Contrato: 8375 13/01/2021 <i>Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar</i> FARMACÊUTICA CRF-PR Nº 31.909	RESERVADO AO FISCO



MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA
RUA ERECHIM,1454
85812-260-CASCADEL-PR
BAIRRO: CENTRO
FONE: (45) 3306-0012

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Informações da NFe de origem



Chave:

4121 0130 8818 0400 0108 5500 1000 0013 1413 4417 7393

Informações da CCe



Chave:

1101 1041 2101 3088 1804 0001 0855 0010 0000 1314 1344 1773 9301

Numero/Serie NFe: 01314-1

Sequencia da CCe : 01

Data de Emissão da CCe : 12/01/2021

Correção:

ONDE LE-SE: lote 57390 fabricacao 10/11/2020, LEIA-SE: lote 57105 fabricados em 10/2020.

Condição de Uso da CCe:

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote n°: 40/2021

Data : 17/02/2021

Conta Creditada MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4693-0

Conta: 62400-4

Valor Pago: 563,50

Nº Autenticação: 57735C8B5092720F