

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: 1977 / 2021 Ordinário Data: 18/03/2021 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: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 84/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 2012
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 761	
F. de Recurso: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavir 33019	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 253.106,65	Valor 3.502,00	Saldo Atual 249.604,65
-------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde no combate ao CORONAVIRUS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	FRA	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO - 250 ML UMIDIFICADOR, POLIPROPILENO C/INSERTO DE LATÃO, 250 ML, BOCA LARGA, CORES, IDENTIFICAÇÃO (ABNT NB 24), OXIGÊNIO, CONEXÃO BORBOLETA DE INSERTO LATÃO E POLIPROPILENO, CONEXÃO SAÍDA LATÃO CROMADO P/MANGUEIRA C/MÁSCARA. CODIGO: BR0281424	17,51	3.502,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.502,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Prefeitura Municipal
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

Banco 06 JUL 2021

Nº da Conta

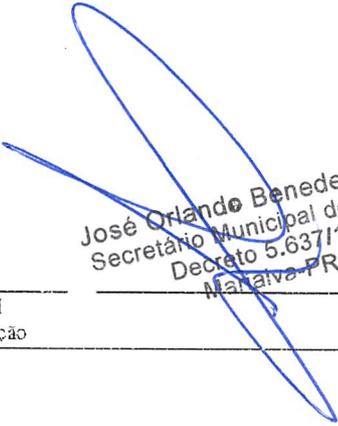
Nº do Cheque

PAGO

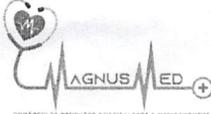
RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA		2012 / 2021				
Espécie:		Data Emissão: 18/03/2021				
Página 1 / 1						
PREFEITURA DE MARIALVA CNPJ: 76.282.680/0001-45 Estado do Paraná Exercício: 2021		Processo: / Nº Solicitação: 2.166/2.021 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: 1.977/2.021				
FORNECEDOR: 106237 - MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT/ CNPJ: 30.881.804/0001-08 Insc. Estadual: ENDEREÇO: BAIRRO: CIDADE: - CEP: TELEFONE: 45-3306-0012 E-MAIL:						
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: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - COVID) 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 no combate ao CORONAVIRUS						
PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias LOCAL DE ENTREGA: Av. Mario Gallo 848. Jd Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. Horário: 8:00 às 11:30 e das 13:00 às 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	101704	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO - 250 ML UMIDIFICADOR, POLIPROPILENO C/INSERTO DE LATÃO, 250 ML, BOCA LARGA, CORES, IDENTIFICAÇÃO (ABNT NB 24), OXIGÊNIO, CONEXÃO BORBOLETA DE INSERTO LATÃO E POLIPROPILENO, CONEXÃO SAÍDA LATÃO CROMADO P/MANGUEIRA C/MÁSCARA. CODIGO: BR0281424 - Marca: PROTEC PROTEC	FRASCO	200,00	17,510	3.502,000
Total:						3.502,00
 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR				PAULO CÉSAR MORI Responsável pela Elaboração		Claudio Virgentin Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO.		NF-e
Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA 10272	Valor Total R\$ 262,65	Nº: 000.001.919
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	SÉRIE: 1
	PRAZO: CONFORME EDITAL	

 <p>MAGNUS MED COM. DE PROD. HOSPITALARES E MED. LTDA RUA ERECHIM, 1454 85812-260-CASCAVEL-PR BAIRRO: CENTRO FONE: 4533060012</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1</p> <p>Nº: 000.001.919 SÉRIE:1 Folha: 1 / 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 4121 0430 8818 0400 0108 5500 1000 0019 1919 9275 5335</p> <p>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF_e www.nfe.fazenda.gov.br</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC ADQ TERC	NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210084438458 2021-04-20T15:35:04-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9078564021	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 30.881.804/0001-08

DESTINATARIO / REMETENTE			
RAZAO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA 10272	CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	DATA EMISSÃO 20/04/2021	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO CENTRO	CEP 86990000	DATA SAIDA 20/04/2021
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432321151	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAIDA 15:35:03

FATURA

DUZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS

001919-001 20/05/2021 262,65

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 262,65	
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 262,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZAO SOCIAL	PRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 1-DESTINAT. 9-SEM	CÓDIGO AN TT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1kg	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QUANT	RS UNIT.	RS TOTAL	BC. ICMS	BC. ICM ST	V. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	UMIDIFICADOR OXIGENIO 250 ML - PROTEC LOTE: 87257001 - FABRICACAO: 16/11/2020 - VALIDADE: 16/11/2050	90192010	0102	5,102	UN	15	17,51	262,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
<p>AQUISIÇÃO - de acordo com</p> <p><input type="checkbox"/> CONVITE</p> <p><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO C. 312</p> <p><input type="checkbox"/> DISPENSA</p> <p><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE</p> <p>Nº 84-20 DE 1</p>														
<p><i>Dr. Maria Fernanda Alves Aguiar</i> FARMACÉUTICA CRF-PR Nº 31.909</p> <p><i>José Orlando Benedetti Villa</i> Secretaria Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR</p>														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>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 ***</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA PRONTO ATEND. - AV. MARIO GALLO, 848.JD. HAMADA 86990-000 MARIALVA PR P.E. 84/2020 - AUT. DESP. 2012 // DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 4693-0 C/C 62400-4 // [FV-04] - 20/04/2021 Usuário: 005</p>	

RECEBEMOS DE MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA LADO. NF-e
Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA 10272 Valor Total R\$ 3.239,35 Nº: 000.002.265
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PRAZO: CONFORME EDITAL SÉRIE: 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA
RUA ERECHIM,1454
85812-260-CASCAVEL-PR
BAIRRO: CENTRO FONE: 4533060012
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
Nº: 000.002.265
SÉRIE:1 Folha: 1 / 1
CHAVE DE ACESSO
4121 0530 8818 0400 0108 5500 1000 0022 6511 9756 1545
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
141210113579796 2021-05-27T11:19:18-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9078564021 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 30.881.804/0001-08

DESTINATARIO / REMETENTE
RAZAO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA 10272 CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45 DATA EMISSÃO 27/05/2021
ENDERECO RUA SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO CENTRO CEP 86990000 DATA SAIDA 27/05/2021
MUNICIPIO MARIALVA FONE/FAX 4432321151 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA 11:19:13

FATURA
TRES MIL DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS
002265-001 26/06/2021 3.239,35

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.239,35
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.239,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZAO SOCIAL FRETE POR CONTA DE 0-EMITENTE 0 1-DESTINAT. 9-SEM CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF
ENDERECO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2 ESPECIE VOLUMES MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10kg PESO LÍQUIDO

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
4	UMIDIFICADOR OXIGENIO 250 ML ROSCA METAL - PROTEC LOTE: 089998001 - FABRICACAO: 29/03/2021 - VALIDADE: 29/03/2050	90192010	0102	5.102	UN	185	17,51	3.239,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

*Dr. Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR*

*Nº Entrada - IDS: 2085
03/06/2021*

AQUISIÇÃO - de acordo com
 CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO C. 317
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE
Nº 84-20 DE / /

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-GUILBERI*** 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. 2012/2021 // DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 4693-0 C/C 62400-4 // [FV-04] - 27/05/2021 Usuario: 005
Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACÊUTICA
CRF-PR Nº 31.909
RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
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\$21.673,60
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	06/07/2021
Data da Operação:	06/07/2021
Código da Operação:	00116698
Chave de Segurança:	SUZ1P3K4TAEWHQ9

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.

08/07/2021

- BANCO DO BRASIL -

5:32:16

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: 07/07/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO: 158-30000000

VALOR TOTAL: 3.502,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTO

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 4.693-0

CONTA : 00.000.062.400-4

=====

Nr. Autenticação: 9.55A.A51.C9E.B6D.712