

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3641 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 24/06/2021

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.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.021,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 30/2.020,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

Valor do Empenhado 12.780,00	Saldo Anterior do Empenho 12.780,00	Valor Liquidado 6.582,00	Saldo Atual do Empenho 6.198,00
---------------------------------	--	-----------------------------	------------------------------------

Motivo: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e prestação de serviço para manipulação de medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social

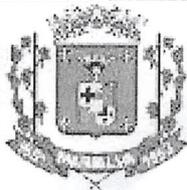
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
105646	400,00	PCT	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 PACOTE COM 500	15,78
105743	10,00	CAIXA	INDICADOR BIOLÓGICO PARA MONITORAR CICLOS DE	27,00

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	2285	6.582,00	D-1	28/05/2021

Valor Liquidado a Pagar : 6.582,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 24/06/2021	Data do Empenho 18/05/2021
Liquidado por PAULO CÉSAR MORI	Observação _____ _____ _____	



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: 3641 / 2021 Ordinário Data: 18/05/2021 Página 1 / 2

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 Nº Licitação.....: 30/2020 Nº NAD.....: 3678 Nº Convênio:/
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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 499.353,76	Valor 12.780,00	Saldo Atual 486.573,76
--	-------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e prestação de serviço para manipulação de medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	400,00	PCT	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 PACOTE COM 500 UND COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, 13 FIOS/CM2, COR BRANCA,ISENTA DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 7,50 CM, 7,50 CM, 5 DOBRAS, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0269971	15,78	6.312,00
2	10,00	CAI	INDICADOR BIOLÓGICO PARA MONITORAR CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR. CAIXA COM 10 UNIDADES (O INDICADOR DEVERÁ SER COMPATÍVEL COM INCUBADORA DA MARCA AGIR). INDICADOR BIOLÓGICO, SEGUNDA GERAÇÃO, AUTOCONTIDO, AMPOLA COM MEIO DE CULTURA, BACILLUS STEAROTHERMOPHILLUS, RESPOSTA EM 24 HORAS, PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR . CODIGO: BR0436058	27,00	270,00
3	200,00	UNI	COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA TIPO QUEIJO (BOBINA), EM ALGODÃO PURO, 13 FIOS/CM.	30,99	6.198,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	12.780,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	------------------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

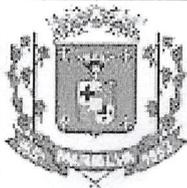
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

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



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: 3641 / 2021 Ordinário Data: 18/05/2021 Página 2 / 2

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 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 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Reduzido: 261 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 30/2020 Nº NAD.....: 3678 Nº Convênio:/
---	--

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 499.353,76	Valor 12.780,00	Saldo Atual 486.573,76
--	-------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
------	-----	----	---------------	---------------	------------

COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO QUEIJO, COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 13 FIOS/CM2, 91 CM, 91 M, 4 DOBRAS, EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL. CODIGO: BR0272020

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	12.780,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	------------------

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

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 _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

3678 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 18/05/2021

Página 1 / 1

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:**

Processo: /
Nº Solicitação: 4.127/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 30/2020
Nº Contrato: 147/2020
Data Publicação: 03/08/2020
ID Contrato: 2020147
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 3.641/2.021

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: 36 MATERIAL HOSPITALAR
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 prestação de serviço para manipulação de medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social

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	105646	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 PACOTE COM 500 UND COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, 13 FIOS/CM2, COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 7.50 CM, 7.50 CM, 5 DOBRAS, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0269971 - Marca: ALBUS ALBUS	PCT	400,00	15,780	6.312,000
2	105743	INDICADOR BIOLÓGICO PARA MONITORAR CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR. CAIXA COM 10 UNIDADES (O INDICADOR DEVERÁ SER COMPATÍVEL COM INCUBADORA DA MARCA AGIR). INDICADOR BIOLÓGICO, SEGUNDA GERAÇÃO, AUTOCONTIDO. AMPOLA COM MEIO DE CULTURA, BACILLUS STEAROTHERMOPHILLUS, RESPOSTA EM 24 HORAS, PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR . CODIGO: BR0436058 - Marca: 2I 2I	CAIXA	10,00	27,000	270,000
3	105697	COMPRESSA DE GAZE HIDRÓFILA TIPO QUEIJO (BOBINA), EM ALGODÃO PURO, 13 FIOS/CM. COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, TIPO QUEIJO, COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 13 FIOS/CM2, 91 CM, 91 M, 4 DOBRAS, EMBALAGEM PLÁSTICA INDIVIDUAL. CODIGO: BR0272020 - Marca: ALBUS ALBUS	UNID	200,00	30,990	6.198,000
Total:					12.780,00	

~~Jose Orlando Benedetti Ville~~
 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. Valor Total R\$ 6.582,00

Destinatário: MUNICÍPIO DE MARIALVA 10272

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: PRAZO: CONFORME EDITAL

NF-e Nº: 000.002.285 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 SAIDA
Nº: 000.002.285
SÉRIE: 1 Folha: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4121 0530 8818 0400 0108 5500 1000 0022 8517 2843 5289

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: 141210114529313 2021-05-28T10:49:35-03:00

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: 28/05/2021

ENDEREÇO: RUA SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO: CENTRO CEP: 86990000 DATA SAIDA: 28/05/2021

MUNICIPIO: MARIALVA FONE/FAX: 4432321151 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAIDA: 10:49:30

FATURA

SEIS MIL QUINHENTOS E OITENTA E DOIS REAIS

002285-001 28/06/2021 6.582,00

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	6.582,00		
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	6.582,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO 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: 16 ESPECIE: VOLUMES MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 50kg 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
112	COMPRESSA GAZE 7 5 X 7 5 13F C/500 - ALBUS LOTE: 8926-02 - FABRICACAO: 10/11/2020 - VALIDADE: 10/11/2025	30051090	0102	5,102	UN	400	15,78	6.312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%
82	INDICADOR TESTE BIOLOGICO CAIXA C/10 - 21 LOTE: 20-182 - FABRICACAO: 10/11/2020 - VALIDADE: 10/11/2022	38210000	0102	5,102	UNE	10	27,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746

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

nº 2142 - 03/06/2021

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: 045-MAGNUMED | *** EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES/PR *** LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA PRONTO ATEND. - AV. MARIO GALLO, 848, JD. HAMADA | 86990-000 MARIALVA PR | P.E. 30/2020 - AUT. DESP. 3678 // DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG. 4693-0 C/C 62400-4 // [OR-02] - 28/05/2021 Usuario: 005

RESERVA DE PREÇO NOTÍSCIO

CONVENIÊNCIA

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO C. 147

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 30-20 DE / /



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 152/2021

Data : 28/06/2021

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: **6.582,00**

Nº Autenticação: 086163BCF16D1ED7