



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: 739 / 2021 Ordinário Data: 01/02/2021 Página 1 / 1

Credor: 105561 MEDEFE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTDA ME
Endereço: Comercial: américo firmino DE TOLEDO, - - C.E.P. 81650220 - Curitiba - PR
C.N.P.J.: 25.463.374/0001-74 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3007-4 Conta: 224563-9

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 30/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº NAD.....: 739
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 251	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ	31494
Desdobramento: 28 00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	

Dotação Inicial 120.000,00	Saldo Anterior 113.580,60	Valor 190,00	Saldo Atual 113.390,60
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar para o CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	UNII	MASCARA HOSPITALAR - PFF2/N95 MÁSCARA, RESPIRADOR, N 95, FILTRO MECÂNICO DE TNT(PARTÍCULAS 0,1MICRON), DUPLO SISTEMA DE TIRAS ELÁSTICAS, 4 CAMADAS(C/FILME), SEM VÁLVULA, CLIP NASAL . CODIGO: BR0298538	3,80	190,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	190,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por: PAULO CÉSAR MORI	Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de
--	--

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido do Município de Marialva, proveniente, desta
nota de empenho.

de Marialva, de de

18 MAR. 2021

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050253/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: MEDEFE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES
C.N.P.J.: 25.463.374/0001-74

112 2247 257 1

PONTA GROSSA-PR
AV ANITA GARIBALDI 861
Bairro: SAO JOSE CEP: 84015050
CNPJ: 80.227.796/0001-59 IE: 2010436039
Fone: 4232203500
cte@princesadoscampos.com.br www.princesadoscampos.com.br

Princesa dos Campos

DACTE
Documento Auxiliar do CT-e

MODAL
Rodoviário

Nº PROTOCOLO
141210016464534

Modelo 57
Série 1
Número 6082957
Folha 1/1
Emissão 04/02/2021 - 21:42:00

Chave de acesso para consulta no site: www.sit.fazenda.gov.br
41.2102.80.227.796/0001-59-57-001-006.082.957.110.013.536.3
Ins. Suframa Destinatário

Tipo do CT-e
NORMAL

Tipo de Serviço
NORMAL

Tomador do Serviço
REMETENTE

Forma de Pagamento
PAGO

Remetente: MEDEFE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES
Endereço: R GOUBER PINTO DIONISIO, 55
Complemento/Bairro: - CIC
Município: CURITIBA UF: PR CEP: 85500-000
CNPJ/CPF: 25.463.374/0001-74 I.E.: 9076819391 Fone: (041) 30420996

Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA
Endereço: R SANTA EFIGENIA, 680
Complemento/Bairro: - CENTRO
Município: MARIALVA UF: PR CEP: 86990-000
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 I.E.: Fone: (044) 32328383

Expedidor:
Endereço:
Complemento/Bairro: -
Município: UF: CEP:
CNPJ/CPF: I.E.: Fone: ()

Recebedor:
Endereço:
Complemento/Bairro:
Município: UF: CEP:
CNPJ/CPF: I.E.: Fone: ()

Tomador: MEDEFE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES
Endereço: R GOUBER PINTO DIONISIO, 55
Complemento/Bairro: - CIC
Município: CURITIBA UF: PR CEP: 85500-000
CNPJ/CPF: 25.463.374/0001-74 I.E.: 9076819391 Fone: (041) 30420996

CFOP - Natureza da Operação
5353 - PREST. SERVIÇO TRANSPORTE A ESTABE

Origem da Prestação
CURITIBA - PR

Destino da Prestação
MARIALVA - PR

Componentes do Frete	ICMS	Mercadorias
Frete Peso 37,23	Situação Tributária	Produto predominante
Frete Valor 0,67	40 - Isenta	PRODUTOS PARA SAUDE
Pedagio 4,81	Base de Cálculo	0,00 Valor Notas(s) 190,00
	Alíquota ICMS	0,00 Quantidade 1
	Valor ICMS	0,00 Peso 0,6200
	ICMS Subst.	0,00 Peso Cub. 2,6710

FRETE TOTAL: 42,71 VALOR A RECEBER: 42,71

INFORMAÇÕES ESPECÍFICA DO MODAL RODOVIÁRIO					
SEGURADORA	APOLICE	RESPONSÁVEL	RNTRC	PREVENT.	LOT.
			00062551	0-Não	CIOT

OBSERVAÇÕES

ISENTO DE ICMS CF. DEC. 1980 - 21/12/2007 - ANEXO I - ITEM 102

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR CTE

Modalidade: Pago Fatura / Agupador
a: EPC-ENC-MARINGA-PR-ENC

Documentos Originários					
Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr.Documento	Tp.Doc	CNPJ/CPF Emitente	Série/Nr.Documento
41210225463374000174550010000112471000127362	001	0000011247			

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

ASSINATURA/CARIMBO

DATA/HORA

DOCUMENTO

NOME:

RG

RECEBEMOS DE MEDEFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA		VALOR DA NOTA R\$ 190,00	NF-e Nº: 000.011.247
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO PREFEITURA MARIALVA	
		SÉRIE: 1	

MEDEFE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA R GOUBER PINTO DIONISIO, 55 CIDADE INDUSTRIAL Curitiba PR FONE/FAX: (41) 3042-0997 CEP: 81460-140		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída		
		CHAVE DE ACESSO 4121 0225 4633 7400 0174 5500 1000 0112 4710 0012 7362		
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210024874792 - 04/02/2021 13:55:43		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9076819391	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF 25.463.374/0001-74		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 04/02/2021
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 04/02/2021
MUNICÍPIO Marialva	FONE/FAX (44) 3232-8383	UF PR	HORA SAÍDA/ENTRADA 13:48:53

FATURA

Número	Data Veto	Valor
001	06/03/2021	190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 190,00	VALOR DO ICMS 34,20	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 190,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 190,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 80.227.796/0058-94
ENDEREÇO Rua Doutor Mario Jorge, 770 - Cidade Industrial				MUNICÍPIO Curitiba	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CHOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
7411	MASCARA HOSP. P/ TUBERCULOSE N95 (BRANCA) 10.02 CA 8357 - KSN LOTE(S) 32010, QTD: 50.00, VALID: 30/10/23	90192020	0 00	5102	UN	50.0000	3.800000	190,00	190,00	34,20	0,00	18,00	0,00	0,00


 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.337/17
 Marialva-PR


 Patricia Daniela B. A. Lazarin
 Gerente do CAPS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Marialva, 06/03/2021 ATA RP CON. 150/20 PP 30/20 Dados Bancários: Banco do Brasil Ag 3007-4, c/c 224563-9. End. Entrega: CNPJ: 76282680000145, Log: PRACA ADEMAR BORNIA, 112, Bairro CENTRO, Marialva/PR	RESERVADO AO FISCO	AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONTRATE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 3020 DE 11/11
--	--------------------	---



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

739 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 01/02/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105561 - MEDEFE PRODUTOS MEDICO - HOSPITALARES LTI
CNPJ: 25.463.374/0001-74 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: americano firmino DE TOLEDO,
BAIRRO: B NOVO MUNDO **CIDADE:** Curitiba - PR **CEP:**81.650-220
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 501/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 30/2020
Nº Contrato: /
Data Publicação:
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 739/2.021

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: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 28 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar para o CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Praça Ademar Bornia, 112 - Centro

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	105786	MASCARA HOSPITALAR - PFF2/N95 MÁSCARA, RESPIRADOR, N 95, FILTRO MECÂNICO DE TNT(PARTÍCULAS 0,1MICRON), DUPLO SISTEMA DE TIRAS ELÁSTICAS, 4 CAMADAS(C/FILME),SEM VÁLVULA.CLIP NASAL . CODIGO: BR0298538 - Marca: KSN N95 S/VALVULA	UNID.	50,00	3,800	190,000
Total:						190,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva - PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

22/03/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:51:35

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:

18/03/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

65-250000000

VALOR TOTAL:

190,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MEDEFE PRODUTOS MEDICO - HOSPI

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.007-4

CONTA : 00.000.224.563-9

Nr. Autenticação: 5.357.F88.A5D.E58.94B