

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

| NO 1 5 1 5156 1303 | 2 Oudináula Da | ta: 29/06/2022 | Página 1/ |
|---|---|--|---|
| Nº do Empenho: 5156 / 202 | | | r agma 17 |
| Endereço: Comercial: RUA JALBAS C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47 | COM. DE PRODUTOS HOSPITALA RODRIGUES ALVES, 356 C.E Insc. Est.: | | |
| Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. A | .g.:8053-5 Conta:121484-5 | | |
| Orgão: 07. SECRETARI. Unidade: 07.002. FUNDO MUN | A MUN. DE SAÚDE NICIPAL DE SAÚDE - FMS | | Tipo de Licitação: Pregão |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. A | | IBULATORIAL | Nº Licitação: 44/2022 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. M | IATERIAL DE CONSUMO | | N° NAD 5199 |
| Reduzido: 213 F. de Recurso: 31496 Atenção o | de Media e Alta Complexidade Anbu | latorial e Hospitalar 31496 | 5 |
| | ERIAL HOSPITALAR | | Nº Convênio:/ |
| | | Valor | Saldo Atual |
| Dotação Inicial | Saldo Anterior 201.511,88 | 3.342,00 | 198.169,88 |
| 220.500,00 | | | |
| HISTÓRICO: Aquisição de mater municipal | riais médicos/hospitalares, instrumen | tais e medicamentos necessários | para o abastecimento da rede pública |
| ITEM QTD UN ESPECIFICA | 4CÃO | | VLR. UNITÁRIO VLR. TOT |
| | COL DESCARTÁVEL - 0,50x50 M | | 5,57 3.342, |
| | | | |
| | | | |
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0.00 Total | Liq. Empenho: 3.342 |
| | Total Retenções: | | Liq. Empenho: 3.342 |
| | Total Retenções: | Autorizo a Despesa Acima | Discriminada |
| Empenhado por: | | | Discriminada |
| Empenhado por: | Total Retenções: | Autorizo a Despesa Acima | Discriminada |
| Empenhado por: Eduardo N | | Autorizo a Despesa Acima | Discriminada |
| Empenhado por: Eduardo N | Nascimento EM DE PAGAMENTO | Autorizo a Despesa Acima Maria | Discriminada |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI | Nascimento EM DE PAGAMENTO | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO | Discriminada alva, de de |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI Pague-se ao favorecido o valor acima e | Nascimento EM DE PAGAMENTO | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO | Discriminada alva, de de R CELSO MARTINI |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI Pague-se ao favorecido o valor acima e nota de empenho. | Nascimento EM DE PAGAMENTO specificado, proveniente, desta | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO | Discriminada alva, de de R CELSO MARTINI |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI Pague-se ao favorecido o valor acima e nota de empenho. | Nascimento EM DE PAGAMENTO specificado, proveniente, desta | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO | Discriminada alva, de de R CELSO MARTINI |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI Pague-se ao favorecido o valor acima e nota de empenho. | Nascimento EM DE PAGAMENTO specificado, proveniente, desta | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO Pro | Discriminada ulva, de de R CELSO MARTINI efeito Municipal |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI Pague-se ao favorecido o valor acima e nota de empenho. | Nascimento EM DE PAGAMENTO specificado, proveniente, desta de de . | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO Pro BRUNO 0 | Discriminada alva, de de R CELSO MARTINI efeito Municipal COSTA DE OLIVEIRA |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI Pague-se ao favorecido o valor acima e nota de empenho. Marialva, | Nascimento EM DE PAGAMENTO specificado, proveniente, desta de de . | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO Pro BRUNO C Sec. Mun. Fina | Discriminada alva, de de R CELSO MARTINI efeito Municipal COSTA DE OLIVEIRA anças CRC-PR 067844/O-8 |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI Pague-se ao favorecido o valor acima e nota de empenho. Marialva, DIORGINY GONÇA Contador CRC/PR | Nascimento EM DE PAGAMENTO specificado, proveniente, desta de de . | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO Pro BRUNO G Sec. Mun. Fina | Discriminada alva, de de R CELSO MARTINI efeito Municipal COSTA DE OLIVEIRA anças CRC-PR 067844/O-8 RECIBO da PREFEITURA DE MARIALVA |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI Pague-se ao favorecido o valor acima e nota de empenho. Marialva, DIORGINY GONÇA | Nascimento EM DE PAGAMENTO specificado, proveniente, desta de de . | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO Pro BRUNO C Sec. Mun. Fina Recebi(emos) da tesouraria | Discriminada alva, de de R CELSO MARTINI efeito Municipal COSTA DE OLIVEIRA anças CRC-PR 067844/O-8 RECIBO da PREFEITURA DE MARIALVA a em moeda corrente do país. |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI Pague-se ao favorecido o valor acima e nota de empenho. Marialva, DIORGINY GONÇA Contador CRC/PR | Nascimento EM DE PAGAMENTO specificado, proveniente, desta de de . | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO Pro BRUNO (Sec. Mun. Fina Recebi(emos) da tesouraria importância especificada acim | Discriminada alva, de de R CELSO MARTINI efeito Municipal COSTA DE OLIVEIRA anças CRC-PR 067844/O-8 RECIBO da PREFEITURA DE MARIALVA a em moeda corrente do país. |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI Pague-se ao favorecido o valor acima e nota de empenho. Marialva, DIORGINY GONÇA Contador CRC/PR I | Nascimento EM DE PAGAMENTO specificado, proveniente, desta de de . | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO Pro BRUNO (Sec. Mun. Fina Recebi(emos) da tesouraria importância especificada acim | Discriminada alva, de de R CELSO MARTINI efeito Municipal COSTA DE OLIVEIRA anças CRC-PR 067844/O-8 RECIBO da PREFEITURA DE MARIALVA a em moeda corrente do país. |
| Empenhado por: Eduardo N PAGAMENTO ORDI Pague-se ao favorecido o valor acima e nota de empenho. Marialva, DIORGINY GONÇA Contador CRC/PR | Nascimento EM DE PAGAMENTO specificado, proveniente, desta de de . | Autorizo a Despesa Acima Maria VICTO Pro BRUNO (Sec. Mun. Fina Recebi(emos) da tesouraria importância especificada acim Marialy | Discriminada alva, de de R CELSO MARTINI efeito Municipal COSTA DE OLIVEIRA anças CRC-PR 067844/O-8 RECIBO da PREFEITURA DE MARIALVA a em moeda corrente do país. |



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5199 / 2022

| | 31)) | 1 2022 | |
|-----------------------------|--|-------------------|--------------|
| Espécie: | | | Página 1 / 1 |
| FORNECEDOR: 103135 | Processo: | 1 | |
| CNP.I: 21.484.336/0001-4 | Insc. Estadual: BAS RODRIGUES ALVES, 356 | N°. Solicitação: | 5.960/2.022 |
| BAIRRO: VILA SANTA | IZABEL CIDADE: Maringá - PR CEP:87.080-470 | Modalidade: | Pregão |
| TELEFONE: E-MAIL: | CEI:87.080-470 | Nº Licitação: | 44/2022 |
| Órgão: 07 | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE | N° Contrato: | 191/2022 |
| Unid. Orçamentária: 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÍDE - EMS | Data Publicação: | |
| Função: 10 | Saúde | Data i ublicação. | 20/00/2022 |
| Sub Função: 302 | Assistência Hospitalar e Ambulatorial | ID Contrato: | 2022191 |
| Programa: 0008 | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM | Loc./Interv. Obra | :/ |
| Projeto/Atividade: 2052 | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL | Cód. Bem: | |
| Nat. da Despesa: 3.3.90.30 | MATERIAL DE CONSUMO | Subvenção: | 1 |
| Desdobramento: 36 | MATERIAL HOSPITALAR | Empenho: | 5.156/2.022 |
| SubDesdobramento: 00 | | | |
| Fonte de Recurso: 31496 | Atenção de Media e Alta Complexidade Anbulatorial e Hospitalar | | |

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

Convênio Nº .: /

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, n°848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

FORMA DE PAGAMENTO: NO PRAZO DE 30 DIAS APÓS ENTREGA DA FATURA

FISCAL DE CONTRATO: -

Recurso: Contrapartida:

| Ord. | Item | Descrição | Unidade | Ouantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|------|---|---------|------------|---------------|------------|
| | | PAPEL LENÇOL DESCARTÁVEL - 0,50x50 M LENÇOL DESCARTÁVEL, PAPEL, 0,50 M, 50 M, ROLO, BRANCO, MACA HOSPITALAR . CODIGO: BR0268855 - Marca: FLEXPELL FLEXPELL | ROLO | 600,00 | | 3.342,000 |
| | | | | | Total: | 3.342,00 |

Joe Orlando Benedetti Villa Joe Orlando Benedetti Villa Secretaro Municipal de Saúde Secretaro Decelo E.6.7717

ALITA PEREZ CANTUARIA CHIERRIT Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin Secretário Municipal de Administração

| | | | A. | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|----------|------------------|---------------------------------|-----------|----------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|--|
| | | | COMERCIO DE PRO | | | | RES LT | TDA - N | WE | | | | | - | VF-e | | |
| OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDIC | | | | | UADA AU LADU | | | | | | | | | Nº. 25051 SÉRIE 1 | | | |
| | | | | | | | | | | | | - · | | | | | |
| | 1 | MMH MED ROD PR 3 | ação do Emitente O COMERCIO DE PRODUTO 17 - 6752 - PARQUE INDL 20 - PR - 87035510 | | Doce | DAN umento Aux Fiscal Ele | kiliar da | Nota | | | | | | | | | |
| | | | | | 0 - EN 1 - SA | TRADA ÍDA | | 1 | 100000000000000000000000000000000000000 | DE ACESSO 0721 4843 3 | 600 0147 550 | 0 1000 025 | 0 5112 462 | 22 1626 | | | |
| MA | AHMED | Fax: | 4433545826 | | Nº. 2 SÉRIE | | FI | . 1 of 1 | | Consulta | de autentic | idade no ¡ .fazenda.g | | | NF-e | | |
| NATUREZ | A DE OPERAÇÃO | | compras@mmhmed.com.br | FIROS | | | | | | colo de Autorizaç | ão(Data e Hora) | | | 22 11:08: | 40 | | |
| | O ESTADUAL | JURIDA | OU RECEBIDA DE TERC | | . DO SUB | ST. TRIBUTA | RIO | | 141 | 2201705420 | CNPJ | | 21/0//20 | 22 11.00. | | | |
| 9068117 | | FENTE | | | | | | | | | 2148433600 | 0147 | | | | | |
| NOME/RA | ATÁRIO/REMET AZÃO SOCIAL PREFEITURA | | PIAI VA | | | | | | | 76.28 | PF 32.680/0001- | -45 | 21/07/2 | | | | |
| ENDEREC | ço | | | | | | 18 | BAIRRO/D | | 1000000 | CEP 8699 | | 21/07/2 | ENTRADA/S | AÍDA | | |
| MUNICÍPI | SANTA EFIGE | NIA, 680 | 680 | FONE / | | | | UF | IN | SCRIÇÃO ESTAD | 0.000.000.000 | 0000 | HORA DE | | | | |
| MARIA | VS602 001 01 | | | 44 32 | 32838 | 3 | | PR | | | | | 11:08 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | LO DO IMPOST | 0 | | | | | | | | | | - | | | PUTOS | | |
| BASE DE | CÁLCULO DE ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,0 | | SE DE CÁLCU | ILO DO IC | | 0,00 | VALOR DO IO | MS SUBSTITUIÇĀ | 0,00 | VALOR TOTA | | 3.3 | 342,00 | |
| VALOR D | | 0,00 VAL | OR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO | DESCO | | ,00 | TRAS DE | SPESAS | ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI | | 0,00 VAL | OR TOTAL D | | 342,00 | |
| TRANSI RAZÃO SO | | LUMES T | RANSPORTADOS | | FRE | TE POR CON | JTA | CÓD | IGO ANT | T PLA | CA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF | | | | |
| VEICUL | O PROPRIO | | | | 7/6377543 | Remetent | e(CIF) | NICÍPIO | | | | PR UF | | 36000198 O ESTADUA | | | |
| | /IA PR-317 (SAÍ | | IGUARAÇU), 6752 - PAF | | OUSTRI | AL 20 | MA | ARINGA | (4) | | | PR | | | - | | |
| QUANTIDA 60 | ADE | | PÉCIE DLUME | MARCA | | | 60 | MERAÇÃO | 0 | 6,00 | RUTO | | PESO LÍQI | UIDO | | | |
| DADOS | DO PRODUTO/S | SERVIÇO | S | | | | | | | | | | | | | | |
| Código 1922 | DESCRIÇÃO DO PI | | | | NCM/SH | CST CFO | | | 450 | V. UN. 5,57 | V. TOTAL 2.506,50 | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI 0,00 | ALIQ. ICMS 0,00 | ALIQ. IPI 0,00 | |
| 1922 | N LT. L1532547C D PAPEL LENCOL DE PAPEL LENCOL | ATA FAB.: 28 SC. BEMMEI DESC. BEI | B/01/2022 DATA VAL.: 28/01/2027 D 50CMX50CM | XPELL 48 | | 000 5102 | | 3. | 150 | 5,57 | 835,50 | 0,00 | | | 0,00 | | |
| | | ONVITE OMADA I ONCORI REGÃO SPENS/ EXIGIBI | ÃO - de acordo DE PREÇO RÉNCIA A C 191 LIDADE LA DE 1 | com | | FINIDO | SPRO | OUTOS | | | | | | | | | |
| DADOS INFORMA OBS: N AVENII | | OLICITA | Fabi Fa 12074 valor total dos serv CAO:5960/2022,PREGAC RADIM HAMADA, FARM/ | 2 G | (CTT:12), | 77Z 21/2022,EI | MP:515 | | NTREG | GA: | de Saud de Saud PR | VALOR DO IS | SQN | | | | |



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência:: 22780

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

Lote nº: 244/2022

Data: 26/08/2022

Conta Creditada MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 8053-5 **Conta:** 121484-5

Valor Pago: 3.342,00

NºAutenticação: F0001A18C461BE46