



# 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: 4399 / 2022 Ordinário Data: 02/06/2022 Página 1 / 1

Credor: 105899 VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

Endereço: Comercial: Avenida Ladislão Gil Fernandes, 10 - C.E.P. 86870000 - Ivaiporã - PR

C.N.P.J.: 32.635.445/0001-34 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0633-5 Conta:38622-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 118/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 4414
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 210	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 1.212.070,92	Saldo Anterior 208.433,13	Valor 5.100,00	Saldo Atual 203.333,13
---------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6000,00	UNI	INFUSOR TIPO POLIFIX - DUAS VIAS COM CLAMP EXTENSOR EQUIPO SORO, P/ PERFUSÃO SIMULTÂNEA, DERIVAÇÃO Y, DUAS VIAS, PVC CRISTAL, PINÇA CORTA FLUXO EM TODAS VIAS, CONECTOR LUER LOCK E LUER FÊMEA C/ TAMPAS, ADULTO, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL. TAMANHO 23 (+/- 02 CM) CODIGO: BR0426274	0,85	5.100,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.100,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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	VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
--	--

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
--	---

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

Nº da Conta	Credor: VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E H
Nº do Cheque	C.N.P.J.: 32.635.445/0001-34



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4414 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 30/05/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105899 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSF

CNPJ: 32.635.445/0001-34

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: Avenida Ladislão Gil Fernandes, 10

BAIRRO: Jardim Novo Versalhes CIDADE: Ivaiporã - PR

CEP: 86.870-000

TELEFONE: (43) 3472-1605 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: 01303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio Nº.: /

Processo:

/

Nº. Solicitação:

5.221/2.022

Modalidade:

Pregão

Nº Licitação:

118/2021

Nº Contrato:

498/2021

Data Publicação:

27/12/2021

ID Contrato:

2021498

Loc./Interv. Obra:

/

Cód. Bem:

Subvenção:

/

Empenho:

4.399/2.022

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- 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: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	105744	INFUSOR TIPO POLIFIX - DUAS VIAS COM CLAMP EXTENSOR EQUIPO SORO, P/ PERFUSÃO SIMULTÂNEA, DERIVAÇÃO Y, DUAS VIAS, PVC CRISTAL, PINÇA CORTA FLUXO EM TODAS VIAS, CONECTOR LUER LOCK E LUER FÊMEA C/ TAMPAS. ADULTO, ESTÉRIL E DESCARTÁVEL. TAMANHO 23 (+/- 02 CM) CODIGO: BR0426274 - Marca: TKL	UNID	6.000,00	0,850	5.100,000

Total: 5.100,00

INTRODUZIDA OK!

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração







## Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 202/2022

Data : 19/07/2022

Conta Creditada VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0633-5

Conta: 38622-7

Valor Pago: 5.100,00

Nº Autenticação: A7F897DE7C780842



SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE DE MARIALVA - PR

Secretaria de Saúde

Extrato Mapa-Cego da Transferência

Transferência: 9692

UPS Origem:

ALMOXARIFADO - FARMACIA (99)

UPS Destino:

ALMOXARIFADO - PRONTO ATENDIMENTO (60)

Data:

21/07/2020

Usuário

BRUNAM

Requisição	Material	Unidade	Fabricante / Lote	Validade	Quantidade
1415	DIPIRONA - 500 MG COMPRIMIDO - ( 33.2)	COMPRIMIDOS	GREEN PHARMA (423) / 37820	25/05/2022	2000
1415	AZITROMICINA - 500 MG COMPRIMIDO - ( 184.2)	COMPRIMIDOS	MEDQUIMICA (4) / 24989S	25/11/2021	900
1415	PREDNISOLONA - 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML - ( 74.1)	UND	HIPOLABOR (3) / 1124/19	25/10/2021	50
1415	PREDNISONA - 20 MG COMPRIMIDO - ( 75.1)	COMPRIMIDOS	BRAINFARMA (8) / B19B1692	25/02/2022	300
1415	PARACETAMOL - 500 MG - ( 72.2)	COMPRIMIDOS	HIPOLABOR (3) / 0319-20	25/03/2022	1000
1415	AZITROMICINA - 600MG SUSPENSÃO ORAL ( 184.1)	FRASCO	PRATI DONADUZZI (9) / 19J10N	25/10/2021	50
1415	AMOXICILINA - 250 MG/5 ML SUSPENSÃO ORAL ( 9.1)	FRASCO	PRATI DONADUZZI (9) / 19J95M	25/10/2021	20
1415	CIPROFLOXACINO - 500 MG COMPRIMIDO - ( 179.1)	COMPRIMIDOS	PRATI DONADUZZI (9) / 20A14M	25/01/2022	150
1415	CEFALEXINA - 500 MG COMPRIMIDO - ( 18.2)	COMPRIMIDOS	TEUTO (5) / 3225626	25/11/2021	500
1415	CEFALEXINA - 50 MG/ML - ( 18.1)	UND	UNIAO QUIMICA (54) / 1943980	25/11/2021	10
1415	LORATADINA - LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML - ( 191.1)	UND	CIMED (14) / 1918578	25/09/2021	30
1415	LACTULOSE - 667 MG/ML XAROPE - ( 503.1)	UND	ABBOTT (12) / 1119035	25/09/2021	10
1415	AMOXICILINA + CLAVULANATO - 500 MG + 125 MG COMPRIMIDO - ( 186.2)	COMPRIMIDOS	SANDOZ (41) / JP4533	25/12/2020	273

Totais de Itens na Transferência: 13

Registros impressos: 13

1000 x 6 L 210505 ✓

ALMOXARIFADO - FARMACIA (99) Responsável

Data e NOME LEGÍVEL do recebedor

1 / 1 - João N. Martin

Relatório emitido pelo sistema G-MUS v20.02.10

Usuário: BRUNAM @ 177.8.255.122

© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda.

Base: 127.0.0.1:gmus\_marialva



22/07/2020 14:53

Página: 1