



## PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

### N O T A D E E M P E N H O

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:/				
Reducido: 210					
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303					
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR					
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual		
1.212.070,92	208.433,13	5.100,00	203.333,13		
HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, 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 FÉMEA 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				
PAGAMENTO		ORDEM DE PAGAMENTO		
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.				
Marialva, de .				
DIORGINY GONÇALVES DE FARIA Contador CRC/PR Nº 078120/O-6				
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 .				
Credor: VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E H				
C.N.P.J.: 32.635.445/0001-34				

06/06


**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 HOSP.**
**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 CORRENTE**
**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	5.100,00
						<b>Total: 5.100,00</b>

*MARIA MARIA CARLA OK!*

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.  
Responsável pela Elaboração

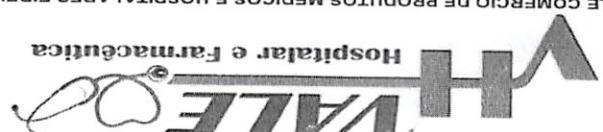
Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

441/4/2022  
441/4/2022  
JARDIM HAMADA/ELDORADO - MARILVA - PR - 86990-000  
VAL. APRÓX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 1.308,66, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$  
1.308,66. Note: IBPT.  
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELA SIMPLES NACIONAL. NAO GERAR  
DE CMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006  
CONTA PARRA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0633-5/C/C 38.622-7 - CAIXA  
ECONOMICA AG 3627/C/C 935-2 OP 0

PAOES ADICIONAIS	
VALOR DO ISSQN	CRF: 317A
VALOR DA PRESTACAO	PAOES ADICIONAIS
VALOR DA PRESTACAO	PAOES ADICIONAIS

AQUISICAO - de acordo com  
CONverte  
TOMADADE PREGO  
CONCORRENCA  
PREGAO  
DISPENSA C  
INEXIGIBILIDADE DE N.º 118-31

**rose Orlando Senden da Silva**  
Secretaria Municipal de Saúde  
Decreto 5.377/17  
Metrópole PR





### 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

**NºAutenticação:** A7F897DE7C780842



Transferência: 9692

UPS Origem: ALMOXARIFADO - FARMACIA (99)  
UPS Destino: ALMOXARIFADO - PRONTO ATENDIMENTO (60)

### Extrato Mapa-Cego da Transferência

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 SUSPENSAO ORAL ( 184.1 )	FRASCO	PRATI DONADUZZI (9) / 19J10N	25/10/2021	50
1415	AMOXICILINA - 250 MG/5 ML SUSPENSAO 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

+600 OF C 210505 ✓

Data: 21/07/2020

Usuário BRUNAM

ALMOXARIFADO - FARMACIA (99) Responsável

Relatório emitido pelo Sistema G-MUS v20.02.10

© Inovadora Sistemas de Gestão Ltda.

Usuário: BRUNAM @ 177.8.255.122  
Base: 127.0.1:gnus\_marialva

Data e NOME LEGÍVEL do recebedor

I - I - Jilo N. Matiutin