



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: 4655 / 2022 Ordinário Data: 10/06/2022 Página 1 / 1

Credor: 107532 CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 41.550.166/0001-69

Insc. Est.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0723- Conta: 10265-3

Órgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 75/2021
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 4677
Reduzido: 210	Nº Convênio:/
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	176.772,87	173,80	176.599,07

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	UNI	SONDA FOLEY DUAS VIA - Nº20 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, 20 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0436010	2,85	142,50
2	10,00	UNI	SONDA FOLEY DUAS VIA - Nº12 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, 12 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0436009	3,13	31,30

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	173,80
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 41.550.166/0001-69

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4677 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 03/06/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 107532 - CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 41.550.166/0001-69

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

CEP:

TELEFONE: (43)3011-2602 E-MAIL:

Processo: /

Nº Solicitação: 5.376/2.022

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 75/2021

Nº Contrato: 337/2021

Data Publicação: 14/09/2021

ID Contrato: 2021337

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 4.655/2.022

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 materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 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	105828	SONDA FOLEY DUAS VIA - Nº20 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, 20 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0436010 - Marca: MEDIX BRASIL	UNID	50,00	2,850	142,500
2	105825	SONDA FOLEY DUAS VIA - Nº12 SONDA TRATO URINÁRIO, FOLEY, BORRACHA, 12 FRENCH, 2 VIAS, CONECTORES PADRÃO, C/ BALÃO CERCA 30 ML, PONTA DISTAL CILÍNDRICA FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0436009 - Marca: MEDIX BRASIL	UNID	10,00	3,130	31,300
Total:						173,80

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração

Transferência: 74/2021 Data: 03/05/2021 Origem: 20 - PRONTO ATENDIMENTO HAMADA / 20 - ALMOXARIFADO FARMACIA PRONTO ATEM
Destino: 99 - ALMOXARIFADO - FARMACIA / 41 - ALMOXARIFADO - FARMACIA

Insumo	Descrição	Lote	Vencimento	Quantidade	
1410	CEFTRIAXONA 1 G - FRASCO AMPOLA	96320085	13/08/2022	100,00	FCO

MARIA FERNANDA ALVEZ AGUIAR

Carimbo e assinatura
do responsável pelo recebimento dos Insumos

Data do Recebimento: / /

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Rua Rabilonga, 59 - Vila Cascata Arapongas - PR Fone (43) 3011-2602 Cep 86701-470		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.777 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4122 0641 5501 6600 0169 5500 1000 0007 7716 6884 7602 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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220138132463 14/06/2022 10:11:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.88265-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 41.550.166/0001-69	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680 - ", MUNICIPIO MARIALVA			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 14/06/2022	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/06/2022
FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL MORA DE SAÍDA 10:11:02	

FATURA/DUPLICATA				
001	14/07/2022	R\$ 173,80		

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	173,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 173,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA ENDEREÇO RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO
MUNICIPIO CAMBE		UF PR	CNPJ/CPF 00.428.307/0013-21	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.25478-00
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
73	SONDA DE FOLEY Nº 12 2 VIAS FR 15-30 ML C/ 1 MEDIX BRASIL Lote=2084812 Qtd=10 Fab=01/12/2020 Val=01/11/2025	90183921	0102	5102	UN	10	3,13	31,30	0,00	0,00	0
77	SONDA DE FOLEY Nº 20 2 VIAS FR 15-30 ML C/ 1 MEDIX BRASIL Lote=20K30 Qtd=50 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2025	90183921	0102	5102	UN	50	2,85	142,50	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 337
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 75-21 DE / /

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	
VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NAD Nº4677/2022 - EMPENHO Nº4.655/2022 - DADOS BANCARIOS - BANCO SICRED CC:10265-3 - AG:0723 - CHAVE PIX:41.550.166/0001-69 - HR DE ENTREGA:08:00H - 11:30HR - 13:00HR-16:30HR - TEL:44 3232-1151 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV MARIO GALLO, 848 - FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL - JD HAMADA - MARIALVA - PR - 86990-000 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR		RESERVADO AO FISCO Nº compra: 11021 16/06/2022 Tchita P. C. Chieriti Farmacêutica CRF: 31704
--	--	--

Recebemos de CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:14/06/2022,Valor Total: R\$173,80, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - ", - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.000.777 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**748-X**

74891.12222 01025.407238 18102.651009 3 90460000017380

Recibo do pagador

Beneficiário CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 41.550.166/0001-61				Agência / Código Beneficiário 0723.18.10265		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Pagador MUNICIPIO DE MARIALVA				Nosso Número 22/201025-4			
Vencimento 14/07/2022	Para uso do banco	Número do Documento 777/01	Espécie 01	Valor do Documento 173,80			
Recebemos o Título / Ausente com as características acima		Data	Assinatura				

**748-X**

74891.12222 01025.407238 18102.651009 3 90460000017380

Local de Pagamento Pag?vel em qualquer banco at? o vencimento.					Vencimento 14/07/2022	
Beneficiário CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 41.550.166/0001-69 R RABILONGA 59 VILA CASCATA ARAPONGAS PR 86701470					Agência / Código Beneficiário 0723.18.10265	
Data do Documento 14/06/2022	Número do Documento 777/01	Espécie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 14/06/2022	Nosso Número 22/201025-4	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 173,80	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Juros / Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA 680 ", CENTRO 86990000 MARIALVA PR					CPF / CNPJ 76.282.680/0001-45 Código de Baixa	
Beneficiário Final:						



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 183/2022

Data : 01/07/2022

Conta Creditada CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0723-

Conta: 10265-3

Valor Pago: 173,80

NºAutenticação: 3F3F2055E93F4FAB