

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: 3617 / 2022 Ordinário Data: 11/05/2022 Página 1 / 1

Credor: 107993 PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 41.141.956/0001-90

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 210

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 13/2022

Nº NAD.....: 3661

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.212.070,92

Saldo Anterior

277.535,17

Valor

1.367,24

Saldo Atual

276.167,93

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	96,00	envel	FIO DE SUTURA - NYL - FIO NYLON 5-0 3/8 CIR. TRG. COM AGULHA 2,5 FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 5-0, PRETA, 45 CM, COM AGULHA, 3/8 CÍRCULO CORTANTE, 2,5 CM, ESTÉRIL. CODIGO: BR0436520	1,99	191,04
2	20,00	UNI	OXÍMETRO - OXÍMETRO, TIPO DEDO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100%, FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 HORAS, ALIMENTAÇÃO PILHA, COM ESTOJO. CÓDIGO BR: 0441981	58,81	1.176,20

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.367,24

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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: PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
C.N.P.J.: 41.141.956/0001-90

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

3661 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 03/05/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 107993 - PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E
CNPJ: 41.141.956/0001-90 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: (46)99972-4795 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 4.099/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 13/2022
Nº Contrato: 90/2022
Data Publicação: 08/04/2022
ID Contrato: 202290
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 3.617/2.022

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 COR**
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.: /**

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 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	105719	FIO DE SUTURA - NYL - FIO NYLON 5-0 3/8 CIR. TRG. COM AGULHA 2,5 FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 5-0, PRETA, 45 CM. COM AGULHA. 3/8 CÍRCULO CORTANTE, 2,5 CM, ESTÉRIL. CODIGO: BR0436520 - Marca: PROCARE PROCARE - C/24	envelo	96,00	1,990	191,040
2	107431	OXÍMETRO - OXÍMETRO, TIPO DEDO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 10 A 100%. FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1CERCA DE 20 A 250 BPM. AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 HORAS. ALIMENTAÇÃO PILHA. COM ESTOJO. CÓDIGO BR: 0441981 - Marca: AFK AFK	UNID	20,00	58,810	1.176,200

Total: 1.367,24

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR RUA MILA, 21 CRISTO REI - PATO BRANCO - PR CEP: 85506-263 Fone: (00)0000-0000		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.059 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0541 1419 5600 0190 5500 1000 0000 5917 6699 4486 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 141220120328253 24/05/2022 14:28:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.83798-34	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 41.141.956/0001-90	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ/CPF/dEstrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 24/05/2022
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/05/2022
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:28:23

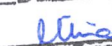
FATURA/DUPLICATA 001 23/06/2022 R\$ 1.367,24			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.367,24
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.367,24

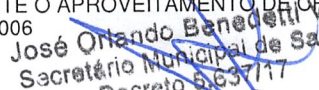
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 26.787.476/0001-08
ENDEREÇO ROD BR-158, 158		MUNICIPIO PATO BRANCO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.30994-27		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
147	FIO MONONYLON 5-0 AG 25MM 3/8 PROCARE Lote=42420041 Qtd=96 Fab=30/04/2021 Val=30/04/2025	30061090	0103	5102	UN	96	1,99	191,04	0,00	0,00	0
148	OXIMETRO DE PULSO PORTATIL DE DEDO AFK Lote=WO2104001 Qtd=20 Fab=30/04/2021 Val=30/04/2090	90273020	0103	5102	UN	20	58,81	1.176,20	0,00	0,00	0


Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. 90/22 Nº 13122 DE 07/04/22 

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados p/deposito: Sicredi AG 0737 C/C 61.265-7 NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA Nº 3661/2022 SOLICITAÇÃO Nº 4099/2022 - LICITAÇÃO Nº 13/2022 CONTRATO Nº 90/2022 ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO, Nº 848, JARDIM HAMADA - FARMACIA DE PRONTO ATENDIMENTO 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 HORARIO: 08:00 AS 11:30 E 13:00 AS 17:00  José Orlando Benedetti Secretário Municipal de Saúde Decreto 6.637/17 Marialva-PR	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/05/2022, Valor Total: R\$1.367,24, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.000.059 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 159/2022

Data : 03/06/2022

Conta Creditada PATOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALAR

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

Agência: 0737-

Conta: 612657

Valor Pago: 1.367,24

NºAutenticação: E6441318BC1125E4