



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: 1964 / 2022 Ordinário Data: 11/03/2022 Página 1 / 1

Credor: 103135 MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
Endereço: Comercial: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - - C.E.P. 87080470 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:8053-5 Conta:121484-5

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 199
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 75/2021

Nº NAD.....: 1966

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
120.000,00

Saldo Anterior
105.592,57

Valor
108,00

Saldo Atual
105.484,57

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, por solicitação do CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	900,00	UNI	MASCARA HOSPITALAR - CIRURGICA DESCARTAVEL, TRIPLA, TIRA ELÁSTICA. MÁSCARA CIRÚRGICA, NÃO TECIDO,3 CAMADAS,PREGAS HORIZONTAIS,ATÓXICA, COM ELÁSTICO, HIPOALERGÊNICA,DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0435202.	0,12	108,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 108,00

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

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARE:
C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

1966 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 10/03/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 103135 - MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 21.484.336/0001-47 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356
BAIRRO: VILA SANTA IZABEL **CIDADE:** Maringá - PR **CEP:** 87.080-470
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 2.376/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 75/2021
Nº Contrato: 356/2021
Data Publicação: 14/09/2021
ID Contrato: 2021356
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 1.964/2.022

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: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, por solicitação do CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA: CAPS - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL. PRAÇA ADEMAR BORNIA Nº112.
DIAS E HORÁRIOS DE ENTREG - SEGUNDA À SEXTA (DIAS ÚTEIS): DAS 8-11:30 E DAS 13:30 ÀS 17 HORAS

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	105785	MASCARA HOSPITALAR - CIRURGICA DESCARTAVEL, TRIPLA, TIRA ELÁSTICA. MÁSCARA CIRÚRGICA, NÃO TECIDO, 3 CAMADAS, PREGAS HORIZONTAIS, ATÓXICA, COM ELÁSTICO, HIPOALERGÊNICA, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0435202. - Marca: M2LIFE M2LIFE	UNID	900,00	0,120	108,000

Total: 108,00

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

SILVANA AKEMI TATEYAMA
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 22377
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1



Identificação do Emitente
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
ROD PR 317 - 6752 - PARQUE INDL 200 -
MARINGA - PR - 87035510

Telefone: 4433545826
Fax:
E-mail: compras@mmhmed.com.br

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 22377
SÉRIE 1

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4122 0421 4843 3600 0147 5500 1000 0223 7715 1471 8014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 141220094413704	25/04/2022 11:29:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90681170-78	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 21484336000147	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 9566PREFEITURA DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 25/04/2022
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX 44 32328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:29

FATURA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 108,00	VALOR DO ICMS 19,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 108,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 108,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 34223536000198
LOGRADOURO RODOVIA PR-317 (SAÍDA PARA IGUAUAÇU), 6752 - PARQUE INDUSTRIAL 20	MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 9,00	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1846	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELASTICO BCA N LT. HLT02 DATA FAB.: 25/12/2021 DATA VAL.: 25/12/2026 MASCARA CIRUR DESC TRIPLA C/ELAST BRANCA	M2LIFE	63079010	000	5102	UN	900	0,12	108,00	108,00	19,44	0,00	18,00
FIM DOS PRODUTOS													

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

Patricia Daniela B. A. L. Lima
Gerente de CAPS

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 35-21 DE DE

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS: ORDEM COMPRA 2115/2022 PREGAO 75/2021 - PRACA ADEMAR BORNIA, 112- CENTRO- MARIALVA/PR NR. PEDIDO:1003596 NUM. TRANS.:7999 VENDEDOR:1 BANCO BRASIL-AG 8053-5 C/C 121484-5;CAIXA ECONOMICA-AG 1671 C/C 3865-9 OP003	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

23/05/2022

- BANCO DO BRASIL -

12:12:20

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****18/05/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****151-10000000****VALOR TOTAL:****108,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MMH MED COM DE PRODUTOS HOSPI****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 8.053-5****CONTA : 00.000.121.484-5****Nr. Autenticação: F.87F.350.298.948.C75**

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta Origem:	1267/006/00624016-4
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	PR 411480 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ 1º Titular	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/13371-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Valor:	R\$49.096,99
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	17/05/2022
Data da Operação:	17/05/2022
Código da Operação:	00157352
Chave de Segurança:	38NUJC7S1E4H9MQC

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.