

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: 3611 / 2022 Ordinário Data: 11/05/2022 Página 1 / 2

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

Orgão: 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.....: 3660
Reduzido: 210	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.212.070,92	303.703,47	13.659,80	290.043,67

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	40000,00	UNI	ELETRODO PARA ELETROCARDIOGRAMA ELETRODO APARELHO MÉDICO MEDIÇÃO, ADULTO, DESCARTÁVEL, IMPREGNADO COM GEL DE KCL, ADESIVO HIPOALERGÊNICO, MONITORIZAÇÃO CARDÍACA, FLEXÍVEL, PINO AÇO INOX, C/ CONTRA-PINO UNIVERSAL . CODIGO: BR0284116	0,34	13.600,00
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
3	10,00	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,	2,85	28,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	13.659,80
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAULO CÉSAR MORI

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

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.

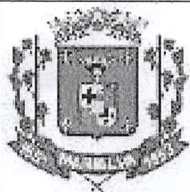
Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



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: 3611 / 2022 Ordinário Data: 11/05/2022 Página 2 / 2

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

Orgão: 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.....: 3660
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	Nº Convênio:/
Reduzido: 210	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.212.070,92	303.703,47	13.659,80	290.043,67

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0436010

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 13.659,80

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

3660 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 03/05/2022

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: 4.089/2.022

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: 3.611/2.022

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 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	105662	ELETRODO PARA ELETROCARDIOGRAMA ELETRODO APARELHO MÉDICO MEDIÇÃO, ADULTO, DESCARTÁVEL, IMPREGNADO COM GEL DE KCL, ADESIVO HIPOALERGÊNICO, MONITORIZAÇÃO CARDÍACA, FLEXÍVEL, PINO AÇO INOX.C/ CONTRA-PINO UNIVERSAL . CODIGO: BR0284116 - Marca: MEDIX BRASIL	UNID	40.000,00	0,340	13.600,000
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
3	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	10,00	2,850	28,500

Total: 13.659,80

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



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 000.000.683

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0541 5501 6600 0169 5500 1000 0006 8315 1996 2777

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.88265-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220113955163 17/05/2022 09:16:13

CNPJ

41.550.166/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

16/05/2022

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680 - "

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/05/2022

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:14:26

FATURA/DUPLICATA

001 15/06/2022 R\$ 13.659,80

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

13.659,80

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

13.659,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0013-21

ENDEREÇO

RUA JOSE CARLOS MUFATTO, 1924

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.25478-00

QUANTIDADE

21

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CSOSN

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALIQ. ICMS

38

ELETRODOS SF22 ADULTO MEDIX BRASIL
Lote=021DIX19002 Qtd=30.000 Fab=01/08/2021 Val=01/08/2023

90181990

0102

5102

UN

30.000

0,34

10.200,00

0,00

0,00

0

38

ELETRODOS SF22 ADULTO MEDIX BRASIL
Lote=021DIX19003 Qtd=10.000 Fab=16/10/2021 Val=16/10/2023

90181990

0102

5102

UN

10.000

0,34

3.400,00

0,00

0,00

0

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=10 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2025

90183921

0102

5102

UN

10

2,85

28,50

0,00

0,00

0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 75-21

C. 337

DE / /

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAD Nº3660/2022 - EMPENHO Nº3.611/2022 - P.E Nº75/2021 - DADOS BANCARIOS BANCO
SICRED CC:10265-3 AG:0723 - CHAVE PIX:41.550.166/0001-69. - HORARIO: 8:00H AS
11:30HR E 13:00H AS 16:30HR.

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

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CURAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/05/2022,Valor Total: R\$13.659,80, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - ", - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.683

SÉRIE: 1

**748-X**

74891.12222 00929.907236 18102.651066 6 90170001365980

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)	
Pagador MUNICIPIO DE MARIALVA		Nosso Número 22/200929-9		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado	
Vencimento 15/06/2022		Para uso do banco		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Número do Documento 683/01		Espécie 01		☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Valor do Documento 13.659,80					
Recebemos o Título / Ausente com as características acima		Data		Assinatura	

**748-X**

74891.12222 00929.907236 18102.651066 6 90170001365980

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento 15/06/2022	
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 16/05/2022	Número do Documento 683/01	Espécie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 17/05/2022	Nosso Número 22/200929-9	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 13.659,80	
Instruções (Todas as informações deste bloquete 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	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



G331301601785586048

30/05/2022 16:04:43

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:04:43
227802278 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112220092990723618102651066690170001365980

BENEFICIARIO:

CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARE

NOME FANTASIA:

CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARE

CNPJ: 41.550.166/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

CURAMED - PRODUTOS HOSPITALARE

CNPJ: 41.550.166/0001-69

PAGADOR:

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 53.002

DATA DE VENCIMENTO 15/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 30/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 13.659,80

VALOR COBRADO 13.659,80

=====

NR.AUTENTICACAO 2.DDB.A03.6B4.21B.8E3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

30/05/2022 15:47:11

J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

30/05/2022 16:04:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.