



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: 9507 / 2021 Estimativo Data: 18/11/2021 Página 1 / 2

Credor: 106259 ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI
Endereço: - - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 33.068.320/0001-32 Insc. Est.:
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:1622-5 Conta:203270

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: 925 F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus) 31019 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 5/2021 Nº NAD.....: 9295 Nº Convênio:/
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 46.524,70	Valor 3.390,00	Saldo Atual 43.134,70
--------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	UNI	OXÍMETRO DE MÃO. CÓDIGO BR: 0441984 OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL (DE MÃO) MONITORAMENTO DE VERIFICAÇÃO DE SPO2 E FREQUÊNCIA DE PULSO. IDEAL PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. LCD DEVERÁ EXIBIR DE FORMA DESTACADA, AS LEITURAS DE SPO2 E FREQUÊNCIA DE PULSO ACOMPANHADAS POR UM INDICADOR DE INTENSIDADE DO SINAL DE PULSO, INDICADOR DE BATERIA BAIXA. ALERTAS INCLUINDO BATERIA FRACA E CONDIÇÕES GERAIS DE ERRO. CAPACIDADE PARA CONECTAR A UM PC USANDO UM CABO PADRÃO DE COMUNICAÇÃO PARA DOWNLOAD. BATERIAS RECARREGÁVEIS ACOMPANHADAS COM CARREGADOR. ACOMPANHAR SENSOR CLIP ADULTO.	1.205,00	2.410,00
2	10,00	UNI	OXÍMETRO - OXÍMETRO, TIPO DEDO, FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100%, FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM, AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 HORAS, ALIMENTAÇÃO PILHA, COM ESTOJO. CÓDIGO BR: 0441981	98,00	980,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.390,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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 .

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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 de .

Credor: ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES E
C.N.P.J.: 33.068.320/0001-32



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9295 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 14/11/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 106259 - ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIREI
CNPI: 33.068.320/0001-32 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: 41-3699-4237 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 10.611/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 5/2021
Nº Contrato: 55/2021
Data Publicação: 04/03/2021
ID Contrato: 202155
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 9.507/2.021

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: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - COVID
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. MATERIAL DE MONITORAMENTO COVID

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO
HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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	107145	OXÍMETRO DE MÃO. CÓDIGO BR: 0441984 OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL (DE MÃO) MONITORAMENTO DE VERIFICAÇÃO DE SPO2 E FREQUÊNCIA DE PULSO. IDEAL PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. LCD DEVERÁ EXIBIR DE FORMA DESTACADA, AS LEITURAS DE SPO2 E FREQUÊNCIA DE PULSO ACOMPANHADAS POR UM INDICADOR DE INTENSIDADE DO SINAL DE PULSO. INDICADOR DE BATERIA BAIXA. ALERTAS INCLUINDO BATERIA FRACA E CONDIÇÕES GERAIS DE ERRO. CAPACIDADE PARA CONECTAR A UM PC USANDO UM CABO PADRÃO DE COMUNICAÇÃO PARA DOWNLOAD. BATERIAS RECARREGÁVEIS ACOMPANHADAS COM CARREGADOR. ACOMPANHAR SENSOR CLIP ADULTO. - Marca: CREATIVE SP-20	UNID	2,00	1.205,000	2.410,000
2	107431	OXÍMETRO - OXÍMETRO. TIPO DEDO. FAIXA MEDIÇÃO SATURAÇÃO 1 0 A 100%. FAIXA MEDIÇÃO PULSO 1 CERCA DE 20 A 250 BPM. AUTONOMIA SISTEMA 1 CERCA 24 HORAS. ALIMENTAÇÃO PILHA. COM ESTOJO. CÓDIGO BR: 0441981 - Marca: IMDK C101A3	UNID	10,00	98,000	980,000
Total:					3.390,00	

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

RECEBEMOS DE ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	-----------------------------------------

NF-e
Nº 1.364
SÉRIE 1

 <p>ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI</p> <p>R: Graça Aranha, 875 BRCAO 02 Sala A</p> <p>Vargem Grande Pinhais PR 83321-020 (41) 3699-4237</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 1.364 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 4122 0133 0683 2000 0132 5500 1000 0013 6410 0004 9758</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220000450198 03/01/22 13:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9080829318	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 33.068.320/0001-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.P.J.		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA - PR		76.282.680/0001-45		03/01/2022	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990000	DATA DA SAÍDA/ENTRA	
MUNICÍPIO Marialva	FONE/FAX (44)3232-1151	U.F. PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	1364/1	02/02/22	3.390,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.390,00	VALOR DO ICMS 610,20	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.390,00
	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 3.390,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD		0-EMITENTE				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO RODOVIA CONTORNO LESTE BR-116 14219 KM 101		MUNICÍPIO São José dos Pinhais / PR			U.F. PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9066586828
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 2

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
146	OXIMETRO Lote: XCU016RH009424 x1, Lote: XCU016RH009425 x1	9018.19.80	200	5.102	PC	2,00	1.205,00	2.410,00	2.410,00	433,80	0,00	18,00	0,00
149	OXIMETRO Lote: C101A2202104141521 x1, Lote: C101A2202104141522 x1, Lote: C101A2202104141523 x1, Lote: C101A2202104141524 x1, Lote: C101A2202104141525 x1, Lote: C101A2202104141526 x1, Lote: C101A2202104141527 x1, Lote: C101A2202104141528 x1, Lote: C101A2202104141529 x1, Lote: C101A2202104141530 x1	9018.19.80	200	5.102	PC	10,00	98,00	980,00	980,00	176,40	0,00	18,00	0,00

SAC
ASCLÉPIOS
EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
TEL.: 41-3699-4237

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

nº 7547

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

13/01/22

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA c. 55

INEXIGIBILIDADE

Nº 05-24 DE 1/1

lure

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>:: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT :: Pedido:648 :: OC:9507/2021 :: End de Entrega: FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - AV.MARIO GALLO,848 - JARDIM HAMADA - MARIALVA/PR. HORARIO : 8:00/11:30 E 13:00/16:30. FONE:(44) 3232-1151 :: Nota de Empenho:9507/2021, NAD:9295/2021, SOLICITAÇÃO:1061/2021, CONTRATO:55/2021, ID DO CONTRATO: 202155. BANCO BRASIL AG: 1622-5 C/C: 20.327-0, CEF AG: 1630 OP. 003, C/C 3128-61 "Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI" para as vendas do optante do Simples Nacional.</p>	

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\$5.766,24
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Identificação da Operação:	95 PAGAMENTO DE SALARIO

Data de Débito:	14/02/2022
Data da Operação:	14/02/2022
Código da Operação:	00180917
Chave de Segurança:	E9WY7UH8NHSPMSR

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.

16/02/2022

- BANCO DO BRASIL -

7:37:22

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:

15/02/2022

NÚMERO DO DOCUMENTO:

40-100000000

VALOR TOTAL:

3.390,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: ASCLEPIOS EQUIPAMENTOS HOSPITA

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 1.622-5

CONTA : 00.000.020.327-0

=====

Nr. Autenticação: A.BC3.0BE.F3A.702.42B