



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: 176 / 2023 Ordinário Data: 17/01/2023 Página 1 / 1

Credor: 47944 PRÓ-VIDA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 03.889.336/0001-45 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 45274-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 13/2022
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 184
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio: /
Reduzido: 226	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 939.139,05	Saldo Anterior 927.680,54	Valor 1.168,50	Saldo Atual 926.512,04
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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	30,00	UNI	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO ISENTO DE PVC. DEVE SER COMPATÍVEL COM BOMBA DE INFUSÃO SAMTRONIC - MODELO ICATUS. CODIGO BR 0385201	38,95	1.168,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.168,50
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: Eduardo Nascimento	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: PRÓ-VIDA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTD
C.N.P.J.: 03.889.336/0001-45



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2023

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

184 / 2023

Espécie:

Data Emissão: 12/01/2023

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 47944 - PRÓ-VIDA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ: 03.889.336/0001-45 Insc. Estadual:
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: CIDADE: - CEP:
TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /
Nº. Solicitação: 137/2.023
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 13/2022
Nº Contrato: 96/2022
Data Publicação: 08/04/2022
ID Contrato: 202296
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 176/2.023

Órgão: 07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002.
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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
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	107849	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO ISENTA DE PVC. DEVE SER COMPATÍVEL COM BOMBA DE INFUSÃO SAMTRONIC - MODELO ICATU S. CODIGO BR 0385201 - Marca: SAMTRONIC EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO EI0424	UNID	30,00	38,950	1.168,500

Total: 1.168,50

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  PRÓ-VIDA SOLUÇÕES HOSPITALARES E NUTRICIONAIS PRÓ-VIDA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA Rua Pioneiro Exaltino Pereira Boa Sorte, 814 Jardim Espanha - Maringá - PR CEP: 87.060-702 - (44) 3123-4000 financeiro@provida.eng.br		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.028.932 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0103 8893 3600 0145 5500 1000 0289 3216 6813 3842 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230016925037 20/01/2023 15:45:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.14404-82		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 03.889.336/0001-45	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA ENDEREÇO SANTA EFIGENIA, 280 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (00)0000-0000 UF PR				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 20/01/2023 CEP 86990-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/01/2023 HORA DE SAÍDA 15:45:22	
FATURA/DUPLICATA 001 19/02/2023 R\$ 1.168,50					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.168,50 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 1.168,50					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PR CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59 ENDEREÇO AV. ANITA GARIBALDI, 861 MUNICÍPIO MARINGÁ UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,440 PESO LÍQUIDO 1,440					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO PRODUTO 4363 DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO EQUIPO ICASET EI 0424 0000 ESTERILIZADO C/ 50,00 SAMTRONIC Lote=JUL2170030520900B Qtd=30 Fab=01/07/2021 Val=01/07/2024 NCM/SH 90189099 CST 040 CFOP 5102 UNID. UN QUANT. 30 VALOR UNITÁRIO 38,95 VALOR TOTAL 1.168,50 BC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 ALIQ. ICMS 0					

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21.746

R. 1597
25/01/2023

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 96 / 22

Nº 13-22 DE 08/04/22

ME

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AD: 184/2023 - SOLICITACAO Nº: 137/2023 - PREGAO: 13/2022 - CONTRATO: 96/2022 - ID CONTRATO: 202296 - DATA EMISSAO: 12/01/2023 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AG: 1187-8 - C/C: 45274-2 ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA MARIO GALLO, 848 - JARDIM HAMADA - MARIALVA - PR - 86990000 Decreto 10.081/2022 Anexo V Item 67 O benefício da isenção do ICMS do produto conjunto descartavel de circulacao assistida NCM 9018.90.99 ate 30/04/2024. Aliquota 0% de Pis e Cofins cfe. Lei 10.865/2004, art 28, XXXV, nova red incluido pela Lei 12.995/2014 <i>José Orlando Venedito Milla</i> <i>Secretário Municipal de Saúde</i> <i>Decreto 5.637/17</i> <i>Marialva-PR</i>		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de PRÓVIDA COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/01/2023, Valor Total: R\$ 1.168,50, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA SANTA EFIGENIA, 280 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.028.932
SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 **Conta Saúde - Recursos Próprios**

Lote nº: 28/2023

Data: 03/02/2023

Conta Creditada PRÓ-VIDA COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA

Banco: 1 **BANCO DO BRASIL S.A.**

Agência: 1187-8

Conta: 45274-2

Valor Pago: 1.168,50

Nº Autenticação: D475DA032B22FD15