



**Prefeitura Municipal de Marialva**  
**CNPJ 76.282.680/0001-45**  
**SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000**  
**(44) 3232-8383**

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº do Empenho:** 6184/2023

**Ordinário**

**Data:** 22/08/2023

**Credor:** 72292 - MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS

**Endereço:** RUA ERECHIM, 1454, Numero: 0 - CENTRO

**C.N.P.J.:** 30.881.804/0001-08

**Insc. Est.:**

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

**Ag:** 4693-0

**Conta:** 62400-4

**Orgão:** 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Unidade:** 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**Elemento Desp.:** 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

**Reduzido:** 194

**F. de Recurso:** 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

**Desdobramento:** 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

**Tipo de Licitação:** Pregão

**Nº Licitação.....:** 106/2022

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

425.881,25

**Saldo Anterior**

213.039,53

**Valor**

870,90

**Saldo Atual**

212.168,63

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - O material requisitado visa atender a demanda junto ao estabelecimento municipal de saúde - Clínica da Mulher.  
Fonte: 1510

| ITEM  | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|-------|-----|----|----------------------------------------------|---------------|------------|
| 55912 | 10  |    | HISTERÔMETRO: EM AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO | 87,09         | 870,90     |

|                          |                         |             |                            |               |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | <b>0,00</b> | <b>Total Liq. Empenho:</b> | <b>870,90</b> |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

\_\_\_\_\_  
EDUARDO NASCIMENTO

\_\_\_\_\_  
JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



**Prefeitura Municipal de Marialva**  
**CNPJ 76.282.680/0001-45**  
**SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000**  
**(44) 3232-8383**

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº do Empenho: 6184/2023**

**Ordinário**

**Data: 22/08/2023**

**Credor:** 72292 - MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E MEDICAMENTOS

**Endereço:** RUA ERECHIM, 1454, Numero: 0 - CENTRO

**C.N.P.J.:** 30.881.804/0001-08

**Insc. Est.:**

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

**Ag:** 4693-0

**Conta:** 62400-4

**Orgão:** 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Unidade:** 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**Elemento Desp.:** 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

**Reduzido:** 194

**F. de Recurso:** 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

**Desdobramento:** 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

**Tipo de Licitação:** Pregão

**Nº Licitação.....:** 106/2022

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

**Saldo Anterior**

**Valor**

**Saldo Atual**

425.881,25

215.160,53

870,90

214.289,63

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - O material requisitado visa atender a demanda junto ao estabelecimento municipal de saúde - Clínica da Mulher.  
Fonte: 1510

| ITEM  | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|-------|-----|----|----------------------------------------------|---------------|------------|
| 00012 | 10  |    | HISTERÔMETRO: EM AÇO INOXIDÁVEL, COMPRIMENTO | 87,09         | 870,90     |

|                          |                         |             |                            |               |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | <b>0,00</b> | <b>Total Liq. Empenho:</b> | <b>870,90</b> |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

|                                                                                                                      |                                          |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------|
| RECEBEMOS DE MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA DO LADO. |                                          | NF-e            |
| Destinatário: 10272-MUNICIPIO DE MARIALVA                                                                            | Valor Total R\$ 870,90                   | Nº: 006.020.329 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: | SÉRIE: 1        |
| PRAZO: CONFORME EDITAL                                                                                               |                                          |                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>MAGNUS MED COM.DE PROD.HOSPITALARES E MED.LTDA<br>RUA ERECHIM,1454 - 85812-260-CASCAVEL-PR<br>BAIRRO: CENTRO - FONES: (45) 3306-0012/0072<br>Site: www.magnusmed.com.br | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRONICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAIDA<br>Nº: 000.020.329<br>SÉRIE:1 Folha: 1 / 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4123 0830 8818 0400 0108 5500 1000 0203 2916 1529 4280<br>CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF_e<br>www.nfe.fazenda.gov.br |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

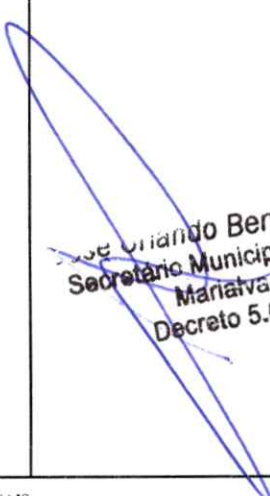
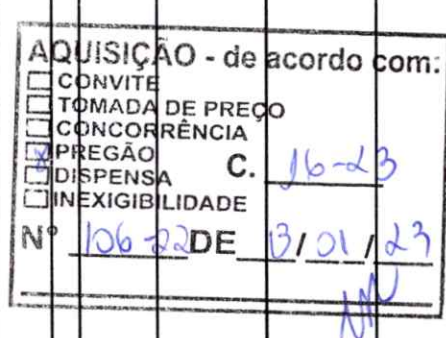
|                                             |                                                                                        |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA MERC ADQ TERC | NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141230228369236 2023-08-31T21:16:07-03:00 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9078564021            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO<br>CNPJ<br>30.881.804/0001-08                  |

|                                             |                                 |                            |                                                 |
|---------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------|
| DESTINATARIO / REMETENTE                    |                                 |                            |                                                 |
| RAZÃO SOCIAL<br>10272-MUNICIPIO DE MARIALVA | CNPJ/ CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA EMISSÃO<br>31/08/2023 |                                                 |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680         | BAIRRO<br>CENTRO                | CEP<br>86990000            | DATA SAÍDA<br>31/08/2023                        |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                       | FONE/FAX<br>4432321151          | UF<br>PR                   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>21:09:28 |

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| FATURA                                        |  |
| OITOCENTOS E SETENTA REAIS E NOVENTA CENTAVOS |  |
| 020329-001 30/09/2023 870,90                  |  |

|                                 |                         |                                    |                                    |                                    |                               |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                    |                                    |                                    |                               |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>870,90 |                               |
| VALOR FRETE<br>0,00             | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTOS<br>0,00                  | DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00        | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>870,90 |

|                                       |                                                            |             |                    |            |                      |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------|--------------------|------------|----------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |                                                            |             |                    |            |                      |
| RAZÃO SOCIAL                          | FRETE POR CONTA DE<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINAT. 9-SEM<br>0 | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO      | UF         | CNPJ/ CPF            |
| ENDEREÇO                              | MUNICÍPIO                                                  | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                      |
| QUANTIDADE<br>1                       | ESPECIE                                                    | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO<br>1,18 |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                  |          |       |       |    |       |          |          |          |            |         |          |            |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-------|----|-------|----------|----------|----------|------------|---------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                | NCM/SH   | CSOSN | CFOP  | UN | QUANT | RS UNIT. | RS TOTAL | BC. ICMS | BC. ICM ST | V. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 328                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | HISTEROMETRO DE COLLIN ACO INOX<br>25CM - ABC<br>LOTE: 150 - FABRICACAO:<br>19/04/2022 - VALIDADE:<br>31/12/2050 | 90189029 | 0102  | 5,102 | UN | 10    | 87,09    | 870,90   | 0,00     | 0,00       | 0,00    | 0,00     | 0%         | 0,00%     |
| <div><br/>Jose Orlando Benedetti Villa<br/>Secretário Municipal de Saúde<br/>Marialva-PR<br/>Decreto 5.637/17</div> <div></div> |                                                                                                                  |          |       |       |    |       |          |          |          |            |         |          |            |           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                             |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PROCON-PR www.pr.gov.br/proconpr 0800-411512 Fax:(41)3219-7400 - ALAMEDA CABRAL, 184 CENTRO - CURITIBA-PR - CEP: 80410-210 (PRAZO CONFORME EDITAL) VENDEDOR: 013-GUILBERDOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR EMPRESA ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA CREDITO DE ICMS LOCAL DE ENTREGA : (SEC. DE SAUDE - RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS, 1811, JD. JAGUARUNA CEP: 86990-000 MARIALVA PR)TELEFONE P/ CONTATO : (44) 3232-1151 // DADOS P/ DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG. 4693-0 C/C: 62.400-4 // PIX CNPJ: 30.881.804/0001-08  P.E. 106/2022 - EMPENHO 6184/2023 // [FV-04] - 31/08/2023 Usuário: 005 | <br>Gabriela Felber Frattucci<br>Diretora Administrativa<br>Marialva - Pr |

Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 15732-5 - BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F.**

**Lote nº: 3328/2023**

**Data: 10/11/2023**

**Conta Creditada: MAGNUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES E**

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

**Agência: 4693-0**

**Conta: 62400-4**

**Valor Pago: 870,90**

**Nº Autenticação: 573CE410C8AB2417**