



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: 3953/2023

Ordinário

Data: 01/06/2023

Credor: 15656 - 216 MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - ME

Endereço: RUA GR70 PAR7, 216, Numero: 0 - MENINO DEUS

C.N.P.J.: 15.631.700/0001-51

Insc. Est.:

Banco:

Ag:

Conta:

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.1031 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS HOSPITALARES

Elemento Desp.: 4.4.90.52.00.00 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

Reduzido: 177

F. de Recurso: 43500 - Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Saúde - Portaria n.º 204-GM-2007

Desdobramento: 0800 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 12/2023

Nº Convênio:

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

618.755,53

Valor

315,00

Saldo Atual

618.440,53

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de equipamentos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR (Pronto Atendimento, Odontologia, Cadem, UBS, Clínica de Autismo) . Sendo que, uma parte dos equipamentos a serem adquiridos são provenientes dos recursos da SESA conforme Resoluções Nº 253/2022 e 931/2022, mais contrapartida do município.
Fonte:43500

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
55412	5	UNIDADE	PORTA AGULHA HEGAR (MEDINDO 20 CM): PORTA AGULHA	63,00	315,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	315,00
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

11 OUT. 2023

PAGO

EMPENHO

Nº do 3953/2023 Tipo Ordinário Emissão: 01/06/2023 Página: 1 / 1

Credor: 15656 - 216 MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - ME CPF/CNPJ: 15.631.700/0001-
Endereç RUA GR7O PAR7, 216, Numero: 0 - MENINO DEUS Bairro: MENINO DEUS
Cidade: Porto Alegre Estado RS CEP: 90850170

Órgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Processo:
Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Tipo de Pregão
Prog. 0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM Nº Licitação: 12/2023
F. de 43500 - Bloco de Investimentos na Rede de Serviços de Contrato: 207/2023
Desdobramen 08 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E HOSPITALAR
Elemento 4.4.90.52.08.00 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICO, LABORATORIAL E

Histórico: Empenho Orcamentário - Aquisição de equipamentos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva -- PR (Pronto Atendimento, Odontologia, Cadem, UBS, Clínica de Autismo) . Sendo que, uma parte dos equipamentos a serem adquiridos são provenientes dos recursos da SESA conforme Resoluções Nº 253/2022 e 931/2022, mais contrapartida do município.
Fonte:43500

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5,0000		PORTA AGULHA HEGAR (MEDINDO 20 CM): PORTA AGULHA HEGAR (MEDINDO 20 CM), EM AÇO INOX. 10 ANOS DE GARANTIA. FABRICADO DE ACORDO COM PADRÕES INTERNACIONAIS DE QUALIDADE, NORMAS DA ABNT.	63,0000	315,00
Total					315,00

Email - contato@216.mh.com.br. A/C Alexandre.

Email enviado 13/06

Reenviado email 03/08

RECEBEMOS DE 216 MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001417
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

216 MATERIAL HOSPITALAR LTDA

RUA GRAO PARA, 216 - MENINO DEUS - CEP:90850-170 -
PORTO ALEGRE - RS
TEL: (51)3779-5567DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001417 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4323 0915 6317 0000 0151 5500 1000 0014 1716 5400 4484

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA FORA DO RS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230217282676 22/09/2023 15:26:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963484397

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

15.631.700/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

22/09/2023

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICIPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)9984-5326

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	1417	315,00	0,00	315,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/09/2023	315,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	315,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
148	PORTA AGULHA HEGAR 20CM	90189029	0102	6102	UN	5,00	63,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva - PR
Decreto 5.627/17

Aquisição - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ COMANDA DE PREÇO
☒ CONCORRÊNCIA
☒ REGÃO
☐ DESPESA
☐ NEXIGIBILIDADE

Nº 12-23 DE 15/05/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3537-8 / C/C:31895-7

NF:95309-N.3953/2023-LICITACAO:12/2023-CONTRATO:207/2023-SECRETARIA DA

SAUDE- LOCAL DE ENTREGA:RUA PRESIDENTE NEREU RAMOS. 1811-MARIALVA/PR

SOLICITAMOS A GENTILEZA QUE CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DO

RECEBIMENTO. POIS NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES POR FALTA

E AVARIAS. SOMOS OPTANTES PELO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

27/10/2023

- BANCO DO BRASIL -

12:06:57

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.027.647-2****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****13/10/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****284905000000****VALOR TOTAL:****315,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: 216 MATERIAL HOSPITALAR LTDA.****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.537-8****CONTA : 00.000.031.895-7****Nr. Autenticação: D.B2C.D93.02D.49D.CED**