

**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: 7884/2023****Ordinário****Data: 20/10/2023****Credor: 14318 - CMED DISTRIBUIDORA LTDA - ME****Endereço: RUA SILVERIO MANOEL DA SILVA Nº 302, Numero: 0 - VILA PRINCESA IZABEL****C.N.P.J.: 20.444.829/0001-90****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: 31518 - BB/C.C. 624017-2 (FMS INVESTSUS) - AQUIS. DE EQUIP. UBS JD. REGÊNCIA E VILA BRASIL****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

253.198,97

Valor

24.800,00

Saldo Atual

228.398,97

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de 08 bombas de vácuo para atender a demanda do Departamento de Odontologia sendo: 02 para a clínica Odontológica, 01 para o João de Barro, 01 para o Jardim Regência, 01 para a Vila Brasil, 01 para Santa Fé, 01 para Aquidaban e 01 para São Miguel do Cambuí.
Resolução CMS nº 10/2023

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
122947	8	UNIDADE	BOMBA DE VÁCUO PARA 01 A 02 CONSULTÓRIOS :	3.100,00	24.800,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	24.800,00
--------------------------	-------------------------	------	----------------------------	-----------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

06 FEV. 2024

PAGO

Prefeitura Municipal de Marialva - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

EMPENHO					
Nº do	7884/2023	Tipo	Ordinário	Emissão: 20/10/2023	Página: 1 / 1
Credor:	14318 - CMED DISTRIBUIDORA LTDA - ME			CPF/CNPJ: 20.444.829/0001-	
Endereç	RUA SILVERIO MANOEL DA SILVA Nº 302, Numero: 0 -		Bairro:	VILA PRINCESA IZABEL	
Cidade:	Cachoeirinha	Estado	PE	CEP:	94950330
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	31518 - BB/C.C. 624017-2 (FMS INVESTSUS) - AQUIS. DE			Contrato:	191/2023
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 08 bombas de vácuo para atender a demanda do Departamento de Odontologia sendo: 02 para a clínica Odontológica, 01 para o João de Barro, 01 para o Jardim Regência, 01 para a Vila Brasil, 01 para Santa Fé, 01 para Aquidaban e 01 para São Miguel do Cambuí. Resolução CMS nº 10/2023					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	8,0000	UNIDADE	BOMBA DE VÁCUO PARA 01 A 02 CONSULTÓRIOS :DIMENSÕES APROXIMADAS DE 30X30X40 CM; SISTEMA AUTOMÁTICO DE DESCARGA DOS RESÍDUOS DIRETAMENTE AO ESGOTO	3.100,0000	24.800,00
				Total	24.800,00

RECEBEMOS DE CMED DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 01/12/2023 - DEST. / REM.: MUNICÍPIO DE MARIALVA - VALOR TOTAL: R\$ 24.800,00		NF-e Nº 000002387 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CMED DISTRIBUIDORA LTDA Rua Silverio Manoel da Silva, 1 - Vila Princesa Izabel - CEP: 94940-243 - Cachoeirinha - RS TEL: (51) 98125-0108		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000002387 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4323 1220 4448 2900 0190 5500 1000 0023 8711 0734 0294 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO SAIDA - VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230278966732 01/12/2023 07:22:36			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1770208221		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 20.444.829/0001-90	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA			CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45		DATA DA EMISSÃO 01/12/2023
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000
MUNICÍPIO Marialva		FONE / FAX (44)3232-6278		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/12/2023	24.800,00									

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 24.800,00	
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 24.800,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 95.591.723/0002-08
ENDEREÇO AV SERTORIO		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962072311		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 100,800	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
317	BOMBA DE VACUO PARA 01 A 02 CONSULTÓRIOS	84141000	0400	6102	UN	8,00	3.100,00	24.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Patricia Sasano
Gerente de Odontologia
Marialva - Pr


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.337/17

CMED DISTRIBUIDORA LTDA - ME
Ag: 2867-3
C/C: 116600-X
BANCO: 001
BANCO DO BRASIL S.A.

AQUISIÇÃO - de acordo com :
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 12-23 DE 15/05/23
C. 191-23

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO N. 7884/2023 - PREGAO ELETRONICO N. 12/ 2023 - CONTRATO N. 191/ 2023 - Favor efetuar o pagamento no Banco do Brasil, Ag. 2867-3, Conta n. 116600-X- LOCAL DE ENTREGA: (DAS 08:00 AS 11:00/13:30 AS 16:30) RUA JOAO MARTINS TOSTA SOBRINHO, 454 - JARDIM PARAISO - MARIALVA/PR - CEP 86990-000 - FONE: (44) 3232.6278 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME ou EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Nao gera direito a credito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



DECLARAÇÃO ANEXO III

Ilmo. Sr.

Município de Marialva/PR.

A empresa CMED Distribuidora Ltda., pessoa Jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob o nº 20.444.829/0001-90, localizada na Rua Silvério Manoel da Silva nº 302 – loja 03 – Vila Princesa Izabel – Cachoeirinha – CEP: 94940-243, neste ato representada pela Sra. Caroline Goulart Luchtemberg, brasileira, portadora do CPF/MF sob nº 028.291.300-90 DECLARA ao Município de Marialva/PR, para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - Preenche os seguintes requisitos:

a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e

b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Cachoeirinha, 01 de dezembro de 2023.

CMED

DISTRIBUID

ORA

LTDA:20444

829000190

Assinado de
forma digital
por CMED
DISTRIBUIDORA
LTDA:20444829

000190

20.444.829/0001-90

CMED DISTRIBUIDORA LTDA

R. Silvério Manoel da Silva, 302 - Loja 03
Vila Princesa Izabel CEP: 94.940-243
CACHOEIRINHA RS

CMED DISTRIBUIDORA LTDA.

End: Rua Silvério Manoel da Silva nº 302 – Vila Princesa Izabel – Cachoeirinha – CEP: 94.940-243

CNPJ: 20.444.928/0001-90 – I.E. 177/0208221 Fone: (051) 3779.9771

Email: admcmcd@gmail.com



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1267 / 006 / 00624017-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PR 411480 FMS INVSUSINVESTSUS
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2867 / 00000116600-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CMED DISTRIBUIDORA LTDA
CPF/CNPJ:	20.444.829/0001-90
Valor:	R\$ 24.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Histórico:	

Data de débito:	06/02/2024
Data / Hora da operação:	06/02/2024 14:58:48

Código da operação:	00154463
Chave de segurança:	PUP4HZHR0RT2V27J

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104