

GioDesc

Descartáveis com Conforto e Segurança

GIODESC-IND. COM.IMP.EXP.PROD.HOSPITALARES LTDA

E-mail: atendimento@giodesc.com.br

CNPJ 08.144.181/0001-31 ICMS 903.76631-04

Telefax (43) 3661-1770

Rua Maria do Carmo Faria Leitão, 148 – Centro – Alvorada do Sul – Paraná
CEP 86150-000

A
PREFEITURA DE NOVA SANTA BARBARA

Orçamento

item	DESCRIÇÃO	UNDE	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
01	MASCARA TRIPLA COM TIRAS, PACOTE COM 50 UNIDADES MARCA: GIODESC	PACOTE COM 50 UNIDADES	40	164,50	6.580,00

PRAZO DE ENTREGA: DESPACHAMOS EM ATÉ 1 DIA APÓS EMPENHO E PAGAMENTO

DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0664-5 C/C 12840-6

VALIDADE DA PROPOSTA: ENQUANTO DURAR O ESTOQUE

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: **Á VISTA**

Frete: CIF

Alvorada do Sul/PR, 18 de Maio de 2020.

Gustavo da Silva Giusti
Dep. Vendas.

08144181/0001-31

GIODESC - IND. COM.IMP.EXP.
PROD. HOSPITALARES LTDA.

R. MARIA DO CARMO FARIA LEITÃO, 148
CENTRO - CEP 86150-000

ALVORADA DO SUL - PR

PEDIDO

Nº: 482.868

Total Pedido: 6.596,00

Emissão: 18/05/2020 **Vendedor:** LEONARDO RODRIGUES
Cliente: 636 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA
CNPJ/CPF: 95.561.080/0001-60 **Inscrição/RG:** ISENTO **Telefone:** (43) 3266-1222
Endereço: WALFREDO BITENCURT DE MORAES **Nº:** 222 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** NOVA SANTA BARBARA **UF:** PR **CEP:** 86250000
Comprador: SYRLEI **Dt Incl:** 18/05/2020 - 16:09:43

Cód	Produto	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
5.323	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO BRANCA C/50UN	PROTDESC	CX	40	164,9000	6.596,0000

Frete:

Total Pedido: 6.596,00

Condição de Pagamento: VISTA

V-1:18/05/20 R\$: 6.596,00

Obs:



PREFEITURA MUNICIPAL

NOVA SANTA BÁRBARA

CORRESPONDÊNCIA INTERNA

DE: Secretaria Municipal de Saúde

Nº 106/2020

PARA: Ao Gabinete

DATA: 18/05/2020

ASSUNTO: Compra emergencial de máscaras

Mediante solicitação de compra de Mascara Cirúrgica, que é um Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) usados por profissionais de saúde é de extrema importância para garantir a proteção tanto do profissional quanto do paciente.

Devido ao contato do departamento de compras da Prefeitura Municipal, que apresentou outros produtos semelhantes, porém que não seguem todas as descrições que foram solicitadas pedimos para que sejam seguidas as descrições do item conforme CI nº 103/2020, segue abaixo:

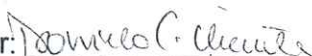
DESCRIÇÃO
Mascara Cirúrgica Descartável Branca, Tripla com Elástico. Caixa Com 50 Unidades.

Atenciosamente,

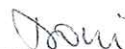

Michele Soares de Jesus

Secretária da Saúde

Recebido por:



Nome



Assinatura

18/05/2020

Data



Município de Nova Santa Bárbara - PR

CNPJ: 9556108000160 IE: CEP: 86250000 Cidade: Nova Santa Bárbara
 Endereço: Rua Walfredo Bittencourt de Moraes, 222 - Centro Fone: (43) 3266-8100 Fax: Mesmo

NOTA DE EMPENHO

Número **1048/2020** Tipo **Ordinário** Emitido em **18/05/2020** Requisição N° _____ Req. Compra N° _____

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____
 Sem licitação _____
 Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
 Fornecedor **CASA MEDICA - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP** Matrícula **1938-1** CPF/CNPJ **72.315.153/0001-39**
 Endereço **AV. BANDEIRANTES, 901, 901** Bairro _____
 Cidade/UF **Londrina/PR** CEP **86010-020** Fone **043 33267880** Tipo de conta bancária **Conta Corrente** Banco **001** Agência **3142-9** Conta **20948-1**

Classificação da despesa _____
 08 Secretaria Municipal de Saúde Saldo anterior
 08.002 Fundo Municipal de Saúde PAB/SUS R\$ 24.499,36
 10.304.0370.2030 Bloco de Vigilância em Saúde Valor empenhado
 3.3.90.30.36.00 MATERIAL HOSPITALAR R\$ 6.596,00
 3025 00497 Vigilância em Saúde Saldo atual
 De Exercícios Anteriores R\$ 17.903,36

Outras informações _____

Histórico	Número	Validade
Certidão de Regularidade Fiscal Unificada RFB/PGFN	B6E7.DE0D.0A2C.DFEC	17/08/2020
Certificado de Regularidade do FGTS - CRF	2020031101350512452142	11/07/2020

ESTA IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISICAO DE 40 CAIXAS DE MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA COM ELÁSTICO, BRANCA, CAIXA COM 50 UNIDADES, EM CARATER DE EMERGENCIA PARA SECRETARIA DE SAUDE DEVIDO A O ENFRENTAMENTO DO CORONA VIRUS.

Claudia Pereira da Silva
Emissor

LAURITA DE SOUZA CAMPOS ALMEIDA
Contador - CRC: 046096

MICHELE SOARES DE JESUS
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDARUA SENADOR SOUZA NAVES, 1550
CENTRO - LONDRINA - PR
CEP: 86010-160 Fone: (43)3378-8888DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.067.002

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0572 3151 5300 0139 5500 1000 0670 0213 5140 8408

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.29948-83

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200087605639 18/05/2020 16:19:17

CNPJ

72.315.153/0001-39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

95.561.080/0001-60

DATA DE EMISSÃO

18/05/2020

ENDEREÇO

WALFREDO BITENCURT DE MORAES, 222

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86250-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

NOVA SANTA BARBARA

FONE/FAX

(43)3266-1222

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 18/05/20 R\$ 6.596,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.596,00	1.187,28	0,00	0,00	2.028,27	6.596,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.596,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
5323	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO BRANCA C/50UN	62101000	000	5102	CX	40	164,90	6.596,00	6.596,00	1.187,28	18	2.028,27

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Val aprox dos tributos R\$ 2.028,27 (30,75%) fonte:IBPT -	

Recebemos de CASA MEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:18/05/2020,Valor Total: R\$6.596,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA SANTA BARBARA WALFREDO BITENCURT DE MORAES, 222 - CENTRO - NOVA SANTA BARBARA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.067.002
SÉRIE: 1