



## 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: 7132 / 2020      Ordinário      Data: 21/09/2020      Página 1 / 1

Credor: 106255 HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 23.866.426/0001-28      Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 926

F. de Recurso: 31020 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde- MAC - Co 31020

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 30/2020

Nº NAD.....: 7160

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

38.843,48

Valor

3.499,50

Saldo Atual

35.343,98

#### HISTÓRICO:

Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e prestação de serviço para manipulação de medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	GAL	DESINFETANTE HOSPITA - TENS. CATIONICOS + BIGUANIDA- 5L DESINFETANTE, À BASE DE QUATERNÁRIO DE AMÔNIO, DIDECILMETILAMÔNIO + BIGUANIDA + TENSOATIVOS, TEOR ATIVO CERCA DE 0,1%, SOLUÇÃO AQUOSA . CODIGO: BR0437412	69,99	3.499,50

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.499,50

Empenho por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

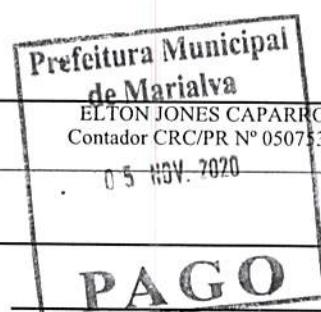
VICTOR CELSO MARTIN  
Prefeito Municipal

#### PAGAMENTO

#### ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de



Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

Credor: HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOS  
C.N.P.J.: 23.866.426/0001-28



**PREFEITURA DE MARIALVA**  
**CNPJ: 76.282.680/0001-45**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2020**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**7160 / 2020**

**Espécie:** Data Emissão: 21/09/2020 **Página 1 / 1**

<b>FORNECEDOR:</b> 106255 - HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPIT.	<b>Processo:</b> /
<b>CNPJ:</b> 23.866.426/0001-28	<b>Nº. Solicitação:</b> 8.405/2.020
<b>Endereço:</b> ,	<b>Modalidade:</b> Pregão
<b>BAIRRO:</b> CIDADE: -	<b>Nº Licitação:</b> 30/2020
<b>TELEFONE:</b> (51) 3341-6950 <b>E-MAIL:</b>	<b>Nº Contrato:</b> 151/2020
<b>Órgão:</b> 07	<b>Data Publicação:</b> 03/08/2020
<b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002.	<b>ID Contrato:</b> 2020151
<b>Função:</b> 10	<b>Loc./Interv. Obra:</b> /
<b>Sub Função:</b> 302	<b>Cód. Bem:</b>
<b>Programa:</b> 0008	<b>Subvenção:</b> /
<b>Projeto/Atividade:</b> 2052	<b>Empenho:</b> 7.132/2.020
<b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO	
<b>Desdobramento:</b> 36	
<b>SubDesdobramento:</b> 00	
<b>Fonte de Recurso:</b> 31020	
<b>Recurso:</b>	
<b>Contrapartida:</b> Não	<b>Convênio Nº.:</b> /

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e prestação de serviço para manipulação de medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

**HORARIO:** 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

**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	105654	DESINFETANTE HOSPITA - TENS. CATIONICOS + BIGUANIDA- 5L DESINFETANTE, À BASE DE QUATERNÁRIO DE AMÔNIO, DIDECLIMETILAMÔNIO + BIGUANIDA + TENSOATIVOS, TEOR ATIVO CERCA DE 0,1%, SOLUÇÃO AQUOSA, CODIGO: BR0437412 - Marca: Indagerm 5G	GALAO	50,00	69,990	3.499,500
						<b>Total: 3.499,50</b>

*José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.687/17  
Marialva/PR*



R JOSE PEDRO BOESSIO, 114  
HUMAITA  
PORTO ALEGRE  
CEP: 90250-050  
Fone: (51) 3907-1001

RS

0 - ENTRADA 1  
1 - SAIDA  
No: 000003459  
Série: 1  
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso:  
4320 0923 8664 2600 0128 5500 1000 0034 5910 0004 3319  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada  
Protocolo de Autorização de Uso:  
143200172031676  
2020-09-24T14:20:43-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0963713949

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
23.866.426/0001-28

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF  
76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO  
24/09/2020

ENDERECO  
R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
86990-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO  
MARIALVA

FONE / FAX  
(44) 3232-1151

UF  
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

FATURA

Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor	Titulo	Vencimento	Valor
001	24/10/2020	3.499,50									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
	3.499,50	419,94	0,00	0,00 3.499,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI VALOR TOTAL DA NOTA 3.499,50
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
REITER TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	EMITENTE				10.466.983/0006-14
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST RS 239 KM 8, 7905	CAMPO BOM			RS	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CAIXAS			250,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST	ALIQ.
										ICMS	IPI			
32860	INDAGERM 5G-DESI. PRONTO USO QUAT. E. BIG. -5L Lote: 167/06/2020 F:20/06/20 V:20/06/22	38089999	000	6108	UN	50	69,9900	3.499,50	0,00	3.499,50	419,94	0,00	0,00	12% 0%

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**  
 CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO C. 151  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE  
Nº 30120 DE / / /  
WE

*Fabiana Rosse*  
Farmaceutica  
CRF 21746

nº compo = 8103 - 05/10/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Local de Entrega: AV MARIO GALLO, 848 - JD HAMADA - MARIALVA - PR  
PED: 2805 OIC: 7160/2020 ENTREGA NA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30  
Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest: RS 209,97.

DADOS BANCARIOS: BB AG: 2813-4 CONTA: 27597-2

RESERVADO AO FISCO

*Jose Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Marialva-PR*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352509283351551  
25/09/2020 09:32:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.32  
2813402813 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: HOSPBOX D P H LTDA - ME  
AGENCIA: 2813-4 CONTA: 27.597-2

=====

Convenio GOV. PARANA-SEFA - GNRE

Codigo de Barras 85850000002-9 09970090202-2  
68012020092-5 47010741000-8

Data do pagamento 24/09/2020  
Valor Total 209,97

-----  
DOCUMENTO: 092405  
AUTENTICACAO SISBB: 4.B17.FFA.401.01B.9C7

Transação efetuada com sucesso por: JC292525 NATHANIE SANTOS CHAGAS.

17/11/2020

- BANCO DO BRASIL -

12:45:56

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

---

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:** 06/11/2020**NÚMERO DO DOCUMENTO:** 221-80000000**VALOR TOTAL:** 3.499,50**\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODU****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.813-4****CONTA : 00.000.027.597-2**

---

**Nr. Autenticação: 7.BDB.42E.271.DBF.393**