



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 HOSPBBOX 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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	38.843,48	3.499,50	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
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.
Marialva, de de

Prefeitura Municipal de Marialva
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
05 NOV. 2020

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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: HOSPBBOX 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

FORNECEDOR: 106255 - HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPIT.
CNPJ: 23.866.426/0001-28 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: (51) 3341-6950 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 8.405/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 30/2020
Nº Contrato: 151/2020
Data Publicação: 03/08/2020
ID Contrato: 2020151
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 7.132/2.020

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31020 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde- MAC - Coronavírus (C
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

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, DIDECHILMETILAMÔNIO + BIGUANIDA + TENSOATIVOS, TEOR ATIVO CERCA DE 0.1%, SOLUÇÃO AQUOSA . CODIGO: BR0437412 - Marca: Indagerm 5G	GALAO	50,00	69,990	3.499,500

Total: 3.499,50

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



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 Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso:
143200172031676
2020-09-24T14:20:43-03:00

R JOSE PEDRO BOESSIO, 114

HUMAITA
PORTO ALEGRE
CEP: 90250-050
Fone: (51) 3907-1001

RS

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
No: 000003459
Série: 1
Folha(s): 1/1NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
0963713949

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
23.866.426/0001-28

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
MUNICIPIO DE MARIALVACNPJ/CPF
76.282.680/0001-45DATA EMISSÃO
24/09/2020ENDEREÇO
R SANTA EFIGENIA, 680BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
86990-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
MARIALVAFONE / FAX
(44) 3232-1151UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

HORA DA SAÍDA

FATURA

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

CÁLCULO 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.499,50

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
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
EST RS 239 KM 8, 7905	CAMPO BOM	RS			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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	ALÍQ.
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%

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21.746

nº compa = 8102 - 05/10/2020

AQUISIÇÃO - acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 30120 DE / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Local de Entrega: AV MARIO GALLO, 848 - JD HAMADA - MARIALVA - PR
PED: 2805 O/C: 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. R\$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: HOSPOBOX D P H LTDA - ME
AGENCIA: 2813-4 CONTA: 27.597-2
=====

Convenio	GOV. PARANA-SEFA - GNRE
Codigo de Barras	8585000002-9 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: HOSPOBOX 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**