



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: 8938 / 2020 Ordinário Data: 24/11/2020 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.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2813-4 Conta:275972

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 30/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 8969
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 290	
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 200.000,00	Saldo Anterior 114.696,90	Valor 4.578,00	Saldo Atual 110.118,90
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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	200,00	UNI	BANDAGEM DE VISCOSE - 10 CM X 10 M (BOTA DE UNNA) BOTA DE UNNA, COMPOSIÇÃO:IMPREGNADA COM PASTA DE ÓXIDO DE ZINCO, TAMANHO:10 CM X 10 M, BASE:EM GAZE ELASTICA, TIPO EMBALAGEM:EMBALAGEM INDIVIDUAL CÓDIGO: BR0394743	22,89	4.578,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.578,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

8969 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 24/11/2020

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: 10.529/2.020
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: 8.938/2.020

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: 01496 **Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar**
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	105607	BANDAGEM DE VISCOSE - 10 CM X 10 M (BOTA DE UNNA) BOTA DE UNNA, COMPOSIÇÃO: IMPREGNADA COM PASTA DE ÓXIDO DE ZINCO, TAMANHO: 10 CM X 10 M, BASE: EM GAZE ELÁSTICA, TIPO EMBALAGEM: EMBALAGEM INDIVIDUAL CODIGO: BR0394743 - Marca: Casex	UNID	200,00	22,890	4.578,000

Total: 4.578,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Delegado 50.747
Marialva - PR

Claudio Magalhães

RECEBEMOS DE HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR DA NF 4.120,20	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		N: 000003740 SÉRIE:1

	HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD R JOSE PEDRO BOESSIO, 114 HUMAITA PORTO ALEGRE RS CEP: 90250-050 Fone: (51) 3907-1001	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 000003740 Série: 1 Folha(s): 1/1	 Chave de Acesso: 4320 1223 8664 2600 0128 5500 1000 0037 4010 0004 6425 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: 143200228878338 2020-12-09T13:55:42-03:00
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963713949		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.866.426/0001-28

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	09/12/2020
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICIPIO MARIALVA	FONE / FAX (44) 3232-1151	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SUFRAMA	HORA DA SAIDA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	08/01/2021	4.120,20									

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
		4.120,20		494,43	0,00		0,00	4.120,20	
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	4.120,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		EMITENTE					44.914.992/0027-77
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK, 505		MUNICIPIO PORTO ALEGRE		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963049968		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
5	CAIXA			70,000			

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
32836	BOTA DE UNA 10,2CM X 9,14M (REF. UH1029) Lote: BU136/20 F.30/11/20 V.30/11/22	30059090	000	6108	UN	120	22,8900	2.746,80	0,00	2.746,80	329,62	0,00	0,00	12% 0%
32836	BOTA DE UNA 10,2CM X 9,14M (REF. UH1029) Lote: BU135/20 F.28/11/20 V.28/11/22	30059090	000	6108	UN	60	22,8900	1.373,40	0,00	1.373,40	164,81	0,00	0,00	12% 0%


Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21.746


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Depto. de Saúde

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 3020 DE 03/08/20

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Local de Entrega: AV MARIO GALLO, 848 - JD HAMADA - MARIALVA - PR PED: 3009 O/C. 8969/2020 ENTREGA NA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - HORARIO: 8:00 AS 11:00 E 13:00 AS 16:30 Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. R\$ 247,20. DADOS BANCARIOS: BB AG: 2813-4 CONTA: 27597-2		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES Endereço: RUA JOSE PEDRO BOESSIO, 114, HUMAITA Município: PORTO ALEGRE CEP: 90250-050 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 23.866.426/0001-28 UF: RS Telefone: 5139071001		Nº de Controle 2020120970163806 Data de Vencimento 09/12/2020 Nº Documento de Origem 3740	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal R\$ 247,20 Atualização Monetária R\$ 0,00 Juros R\$ 0,00 Multa R\$ 0,00 Total a Recolher R\$ 247,20	
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 4320122386642600012855001000037401000046425			
Documento Válido para pagamento até 09/12/2020			

85820000002 3 47200090203 1 44012020120 2 97016380600 2

1ª via - Banco



Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES Endereço: RUA JOSE PEDRO BOESSIO, 114, HUMAITA Município: PORTO ALEGRE CEP: 90250-050 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 23.866.426/0001-28 UF: RS Telefone: 5139071001		Nº de Controle 2020120970163806 Data de Vencimento 09/12/2020 Nº Documento de Origem 3740	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal R\$ 247,20 Atualização Monetária R\$ 0,00 Juros R\$ 0,00 Multa R\$ 0,00 Total a Recolher R\$ 247,20	
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 4320122386642600012855001000037401000046425			
Documento Válido para pagamento até 09/12/2020			

85820000002 3 47200090203 1 44012020120 2 97016380600 2

2ª via - Contribuinte



Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES Endereço: RUA JOSE PEDRO BOESSIO, 114, HUMAITA Município: PORTO ALEGRE CEP: 90250-050 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 23.866.426/0001-28 UF: RS Telefone: 5139071001		Nº de Controle 2020120970163806 Data de Vencimento 09/12/2020 Nº Documento de Origem 3740	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal R\$ 247,20 Atualização Monetária R\$ 0,00 Juros R\$ 0,00 Multa R\$ 0,00 Total a Recolher R\$ 247,20	
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 4320122386642600012855001000037401000046425			
Documento Válido para pagamento até 09/12/2020			

85820000002 3 47200090203 1 44012020120 2 97016380600 2

3ª via - Contribuinte/Fisco



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.29
2813402813 SEGUNDA VIA 0002

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 85820000002-3 47200090203-1
44012020120-2 97016380600-2

Data do pagamento 09/12/2020

Valor Total 247,20

DOCUMENTO: 120905

AUTENTICACAO SISBB: 0.9AC.875.1FC.D81.37A

Transação efetuada com sucesso por: JC292525 NATHANIE SANTOS CHAGAS.

HOSEBROX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTD
R JOSE PEDRO BOESSIO, 114
HUMAITA - 90250-050
PORTO ALEGRE - RS Fone/Fax: 5139071001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Série 001
Nº. 000.003.894
Folha 1/1

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0963713949

23.866.426/0001-28

DESTINATÁRIO / RECEIENTE

MUNICÍPIO DE MARIALVA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

86990-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

MARIALVA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/03/2021
Valor R\$ 457,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	54,94	VALOR DO FRETE	457,80
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00
VALOR DO ICMS S.T.	0,00	DESCONTO	0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
V. ICMS UF REMET.	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00
VALOR DO FCP	0,00	V. ICMS UF DEST.	27,46
VALOR DO PIS	2,98	V. TOT. TRIB.	0,00
V. TOTAL PRODUTOS	457,80	VALOR DA COFINS	13,73
V. TOTAL DA NOTA	457,80		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTES OURO NEGRO LTDA.
CODIGO ANTI	(0) Emissor
PLACA DO VEICULO	04.195.643/0009-46
UF	RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MUNICÍPIO	PORTO ALEGRE
QUANTIDADE	CAIXA
ESPECIE	
MARCA	
NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO	7,000

CODIGO PRODUTO	32836
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	ROTA DE ONA 10,2CM X 9,14M (REF. UH1029) pICMSUFDes=18,00% pICMSInterPar=100,00% vFCPUFDes=0,00 vICMSUFDes=27,46 vICMSUFRemet=0,00
NCM SH	30059090
O CST	000
CFOP	6108
UN	LN
QUANT	20,0000
VALOR UNIT	22,8900
VALOR TOTAL	457,80
B. CALC ICMS	457,80
VALOR ICMS	54,94
VALOR IPI	0,00
VALOR ALIO. IPT	0,00

ACORDO - de acordo com:
C. 151
Nº 30/20 DE 03/08/20

José Orlando Benedito Villa
Secretário Municipal de Saúde
CRF 21/748
Farmacutica
Fabiana Rosse

nº 8493 - 10/02/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: AV HAMADA GALLO, 848 - JD HAMADA MARIALVA - PR

Inf. Contribuinte: Local de Entrega: AV MARIO GALLO, 848 - JD HAMADA - MARIALVA - PR
PED: 3009 O/C: 8969/2020 ENTREGA NA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30
Inf. Fisco: Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. RS:27,46.

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

RESERVADO AO FISCO



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 40/2021

Data : 17/02/2021

Conta Creditada HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2813-4

Conta: 275972

Valor Pago: 4.578,00

NºAutenticação: 50E51381EDE9B32E