

# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

## NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7586 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 19/11/2021

Credor: 107237 - FACIOLI & FACIOLI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 31.133.295/0001-06 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07002 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  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO  
Processo.....: 0/2.021,00  
Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação.....: 46/2.021,00

| Valor do Empenhado | Saldo Anterior do Empenho | Valor Liquidado | Saldo Atual do Empenho |
|--------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|
| 13.360,00          | 13.360,00                 | 3.507,00        | 9.853,00               |

Motivo: Aquisição de materiais odontológicos, materiais médicos/hospitalares e medicamentos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

| ITEM   | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                    | VLR. UNITÁRIO |
|--------|--------|-----|--|---------------|
| 105646 | 210,00 | PCT | COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 PACOTE COM 500 | 16,70         |

| Documentos Fiscais:    | Nº Documento | Valor    | Série | Data       |
|------------------------|--------------|----------|-------|------------|
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 502          | 3.507,00 | D-1   | 14/10/2021 |

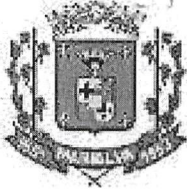
**Valor Líquido a Pagar : 3.507,00**

|                |                                 |                 |
|----------------|---------------------------------|-----------------|
| Nº Nota Fiscal | Data da Entrada no Almoxarifado | Data do Empenho |
|                | 19/11/2021                      | 23/09/2021      |

Liquidado por

Observação

\_\_\_\_\_  
PAULO CÉSAR MORI



# 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: 7586 / 2021 Ordinário Data: 23/09/2021 Página 1 / 1

Credor: 107237 FACIOLI & FACIOLI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 31.133.295/0001-06

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: 261  
 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303  
 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 46/2021

Nº NAD.....: 7341

Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
1.173.500,00

Saldo Anterior  
56.765,04

Valor  
13.360,00

Saldo Atual  
43.405,04

HISTÓRICO: Aquisição de materiais odontológicos, materiais médicos/hospitalares e medicamentos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO  | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|--|---------------|------------|
| 1    | 800,00 | PCT | COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 PACOTE COM 500 UND<br>COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, 13 FIOS/CM2, COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 7,50 CM, 7,50 CM, 5 DOBRAS, DESCARTÁVEL<br>. CODIGO: BR0269971 | 16,70         | 13.360,00  |

|                  |                  |      |                     |           |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 13.360,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|

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

Banco \_\_\_\_\_  
 Nº da Conta \_\_\_\_\_  
 Nº do Cheque \_\_\_\_\_

**RECIBO**  
 Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.  
 Marialva, de de  
 \_\_\_\_\_  
 Credor: FACIOLI & FACIOLI COMÉRCIO DE PRODUTOS  
 C.N.P.J.: 31.133.295/0001-06

Recebido 27/09



**PREFEITURA DE MARIALVA**  
**CNPJ: 76.282.680/0001-45**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2021**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA** **7341 / 2021**

**Espécie:** **Data Emissão: 16/09/2021** **Página 1 / 1**

**FORNECEDOR:** 107237 - FACIOLI & FACIOLI COMÉRCIO DE PRODUTOS HO;  
**CNPJ:** 31.133.295/0001-06 **Insc. Estadual:**  
**ENDEREÇO:** ,  
**BAIRRO:** **CIDADE:** - **CEP:**  
**TELEFONE:** (54)3523-2405 **E-MAIL:**

**Processo:** /  
**Nº Solicitação:** 8.275/2.021  
**Modalidade:** Pregão  
**Nº Licitação:** 46/2021  
**Nº Contrato:** 189/2021  
**Data Publicação:** 16/06/2021  
**ID Contrato:** 2021189  
**Loc./Interv. Obra:** /  
**Cód. Bem:**  
**Subvenção:** /  
**Empenho:** 7.586/2.021

**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:** 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR  
**Recurso:**  
**Contrapartida:** Não **Convênio Nº.:** /

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de materiais odontológicos, materiais médicos/hospitalares e medicamentos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

**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    | 105646 | COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 PACOTE COM 500 UND<br>COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODÃO, 13 FIOS/CM2, COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 7,50 CM, 7,50 CM, 5 DOBRAS, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0269971 - Marca: ERIMAX | PCT     | 800,00     | 16,700        | 13.360,000 |

**Total: 13.360,00**


*Pagamento Parcial*  
*R\$ 3.507,00*

*José Orlando Benedetti Villa*  
*Secretário Municipal de Saúde*  
*Decreto 5.837/17*  
*Marialva-PR*

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

|   |   |                     |            |  |
|---|---|---------------------|------------|--|
| Recebemos de FACIOLI & FACIOLI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. |   | Data de Emissão     | 14/10/2021 | NFe Nº <b>0000000502</b><br>Série <b>001</b> |
| Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA - R SANTA EFIGENIA, 680 - ***** CENTRO - Marialva/PR                                      |   | Valor Total da Nota | 3.507,00   |  |
| Data de Recebimento   | Identificação e Assinatura do Recebedor |                     |            |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| <br><b>FACIOLI &amp; FACIOLI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - GLF</b><br>Rua OITO, 95 - - CENTRO,<br>99740-000 - Barao de Cotegipe - RS - Fone/Fax: 54 3523 2405 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br><br>Saída: 1<br>Entrada: 0<br>N 0000000502<br>Série 001<br>Folha 1/1 | Controle do Fisco<br>  |
|   |   | Chave de Acesso<br>4321 1031 1332 9500 0106 5500 1000 0005 0214 6368 0858<br><br>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |
| Natureza de Operação<br><b>Venda a prazo</b>  |   | Protocolo de Autorização<br>143210211419645 - 14/10/2021 - 17:16:11  |
| Inscrição Estadual<br>1700010376  | Inscrição Estadual Sub. Tributária  | CNPJ/CPF<br>31.133.295/0001-06   |

|   |      |                                  |                    |                                   |
|---|------|----------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| <b>Destinatário / Remetente</b>                   |      |                                  | CNPJ/CPF           | Data de Emissão                   |
| Nome/Razão Social<br><b>MUNICIPIO DE MARIALVA</b> |      |                                  | 76.282.680/0001-45 | 14/10/2021                        |
| Endereço<br>R SANTA EFIGENIA, 680 - *****         |      | Bairro/Distrito<br><b>CENTRO</b> | CEP<br>86990-000   | Data Saída/ Entrada<br>14/10/2021 |
| Município<br><b>Marialva</b>                      | Fone | UF<br><b>PR</b>                  | Inscrição Estadual | Hora Saída/Entrada<br>17:09:00    |


| Fatura          |            |          |                 |            |       |                 |            |       |                 |            |       |                 |            |       |                 |            |       |
|-----------------|------------|----------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|
| Nº da duplicata | Vencimento | Valor    | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor | Nº da duplicata | Vencimento | Valor |
| 001             | 30/10/2021 | 3.507,00 |                 |            |       |                 |            |       |                 |            |       |                 |            |       |                 |            |       |

| Cálculo dos Impostos    |  |      |                 |  |      |                         |  |      |                     |  |      |                               |  |        |                          |  |          |                     |  |          |
|-------------------------|--|------|-----------------|--|------|-------------------------|--|------|---------------------|--|------|-------------------------------|--|--------|--------------------------|--|----------|---------------------|--|----------|
| Base de Cálculo do ICMS |  | 0,00 | Valor do ICMS   |  | 0,00 | Base Cál. do ICMS Subs. |  | 0,00 | Valor do ICMS Subs. |  | 0,00 | Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) |  | 147,29 | Valor Total dos Produtos |  | 3.507,00 |                     |  |          |
| Valor do Frete          |  | 0,00 | Valor do Seguro |  | 0,00 | Desconto                |  | 0,00 | Out. Desp. Acessor. |  | 0,00 | Valor do IPI                  |  | 0,00   | Valor Deson.             |  | 0,00     | Valor Total da Nota |  | 3.507,00 |

|  |                           |       |  |  |                                     |                        |               |    |          |
|--|---------------------------|-------|--|--|-------------------------------------|------------------------|---------------|----|----------|
| <b>Transportador / Volumes Transportados</b> |                           |       | Razão Social<br><b>EXPRESSO SAO MIGUEL</b> |  | Frete por Conta<br>0-Remetente(CIF) | Código ANTT            | Placa Veiculo | UF | CNPJ/CPF |
| Endereço                                     |                           |       | Município                                  |  | UF                                  | Inscrição Estadual     |               |    |          |
| Quantidade<br>7                              | Espécie<br><b>VOLUMES</b> | Marca | Numeração                                  |  | Peso Bruto<br>46,000                | Peso Líquido<br>46,000 |               |    |          |

| Dados dos Produtos |   |          |           |      |      |            |               |               |            |         |           |          |         |      |                     |        |
|--------------------|---|----------|-----------|------|------|------------|---------------|---------------|------------|---------|-----------|----------|---------|------|---------------------|--------|
| Cód. Prod.         | Descrição dos Produtos                      | NCM/SH   | CST CSOSN | CFOP | Med. | Quantidade | Vir. Unitário | Vir. Desconto | Vir. Total | BC Icms | Vir. Icms | Vir. IPI | ALIQ. % |      | Vir Aprox dos Trib. |        |
| 16                 | COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 7,5X7,5 PC C/ 500 | 3005109C | 0103      | 6102 | UN   | 210,0000   | 16,7000       | 0,00          | 3.507,00   | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00    | ICMS | IPI                 | 147,29 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Dados Adicionais</b>  |  |  |  |  |  |  |  | Informações Adicionais do Fisco |  |  |  |  |  |  |  |
| Informações Complementares<br>I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL<br>II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI<br>NOTA DE AUTORIZACAO DE DESPESA 7341<br>LOCAL DE ENTREGA: AV. MARIO GALLO, 848, JD HAMADA - FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO<br>DADOS BANCARIOS: CRESOL - AG.: 5502 - C.C.: 10972-0 / BANCO DO BRASIL - AG.: 132-5 - C.C.: 2529-1<br>MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1<br>Trib Aprox. R\$ 147,29 Fed - R\$ 0,00 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E |  |  |  |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |  |  |  |

  
**Fabiana Rosse**  
 Farmaceutica  
 CRF 21 746  
  
 José Orlando Benedetti Ville  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.637/17  
 Marialva-PR  
  
 nº 6173 em 18/11/2021.

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO  
 DISPENSA c. 189  
 INEXIGIBILIDADE

Nº 46-21 DE 1/1

*HR*



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 304/2021**

**Data : 23/11/2021**

**Conta Creditada FACIOLI & FACIOLI COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0132-5**

**Conta: 2529-1**

**Valor Pago: 3.507,00**

**NºAutenticação: 5E33F113E860AA37**