



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: 7682 / 2021 Ordinário Data: 27/09/2021 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.: 0367-0 Conta: 127597-6

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: 263

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 75/2021

Nº NAD.....: 7448

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

300.000,00

Saldo Anterior

190.190,47

Valor

1.856,40

Saldo Atual

188.334,07

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	14,00	GAL	SOLUÇÃO DE ÁCIDO PERACÉTICO 0,2% -5000 ML ÁCIDO PERACÉTICO, MÍNIMO DE 0,2%, SOLUÇÃO AQUOSA - GALÃO DE 5000ML. CODIGO: BR0348040	132,60	1.856,40

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.856,40

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

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: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

7448 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 23/09/2021

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: 8.511/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 75/2021
Nº Contrato: 349/2021
Data Publicação: 14/09/2021
ID Contrato: 2021349
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 7.682/2.021

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: 31494 **BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde**
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.: /**

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 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	101578	SOLUÇÃO DE ÁCIDO PERACÉTICO 0,2% -5000 ML ÁCIDO PERACÉTICO, MÍNIMO DE 0,2%, SOLUÇÃO AQUOSA - GALÃO DE 5000ML. CODIGO: BR0348040 - Marca: Alloxy RTU Alloxy RTU	GALÃO	14,00	132,600	1.856,400
					Total:	1.856,40

Handwritten signature of José Orlando Benedetti Villa
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

HOSPBOX

DISTRIBUIDORA

**HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTD**

R JOSE PEDRO BOESSIO, 114

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

RS

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
No: 000004960
Série: 1
Folha(s): 1/1



Chave de Acesso:

4321 1023 8664 2600 0128 5500 1000 0049 6010 0006 0390

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:

143210202683571
2021-10-04T10:03:14-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963713949

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.866.426/0001-28

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA EMISSÃO

04/10/2021

ENDEREÇO

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

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	03/11/2021	1.856,40									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
1.856,40		222,77	0,00		0,00	1.856,40	
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	1.856,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSVILLE TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

82.604.042/0012-59

ENDEREÇO

R. IGUAÇU, 272

MUNICÍPIO

CACHOEIRINHA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1770238902

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQ.
32755	ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (ALLOXYL RTU) Lote: 0423521-256 F:08/09/21 V:02/03/23	29159060	000	6108	UN	14	132,6000	1.856,40	0,00	1.856,40	222,77	0,00	0,00	12%

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☒ PREGÃO
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 75-21 DE 1/1

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Local de Entrega: AV MARIO GALLO, 848 - JD HAMADA - MARIALVA - PR

PED: 4083 O/C: 7448/2021 HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

TELEFONE: (44)32321151

DADOS BANCARIOS: BB AGENCIA 367-0 CONTA CORRENTE 127597-6

Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. R\$:111,38.

RESERVADO AO FISCO

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

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

Nº 5311 - 14/10/2021

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 LTDA Endereço: RUA JOSE PEDRO BOESSIO, 114 Município: PORTO ALEGRE CEP: 90250-050 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 23.866.426/0001-28 UF: RS Telefone: 5139071001		Nº de Controle: 2021100470097783 Data de Vencimento: 04/10/2021 Nº Documento de Origem: 4960	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal	R\$ 111,38
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 43211023866426000128550010000049601000060390		Atualização Monetária	R\$ 0,00
		Juros	R\$ 0,00
		Multa	R\$ 0,00
Documento Válido para pagamento até 04/10/2021		Total a Recolher	R\$ 111,38

85880000001 6 11380090212 0 77012021100 4 47009778300 1



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 LTDA Endereço: RUA JOSE PEDRO BOESSIO, 114 Município: PORTO ALEGRE CEP: 90250-050 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 23.866.426/0001-28 UF: RS Telefone: 5139071001		Nº de Controle: 2021100470097783 Data de Vencimento: 04/10/2021 Nº Documento de Origem: 4960	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal	R\$ 111,38
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 43211023866426000128550010000049601000060390		Atualização Monetária	R\$ 0,00
		Juros	R\$ 0,00
		Multa	R\$ 0,00
Documento Válido para pagamento até 04/10/2021		Total a Recolher	R\$ 111,38

85880000001 6 11380090212 0 77012021100 4 47009778300 1



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 LTDA Endereço: RUA JOSE PEDRO BOESSIO, 114 Município: PORTO ALEGRE CEP: 90250-050 CNPJ/CPF/Insc. Est.: 23.866.426/0001-28 UF: RS Telefone: 5139071001		Nº de Controle: 2021100470097783 Data de Vencimento: 04/10/2021 Nº Documento de Origem: 4960	
Dados do Destinatário CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Período de Referência	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto:		Valor Principal	R\$ 111,38
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 43211023866426000128550010000049601000060390		Atualização Monetária	R\$ 0,00
		Juros	R\$ 0,00
		Multa	R\$ 0,00
Documento Válido para pagamento até 04/10/2021		Total a Recolher	R\$ 111,38

85880000001 6 11380090212 0 77012021100 4 47009778300 1



3ª via - Contribuinte/Fisco

José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Mariana-PR

19/11/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:03:38

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:****16/11/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****299-12000000****VALOR TOTAL:****1.856,40***** * * * * TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: HOSPBX DISTRIBUIDORA DE PRODU****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.367-0****CONTA : 00.000.127.597-6****Nr. Autenticação: 9.2AC.A8C.29D.65D.941**