



# 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: 1657 / 2022 Ordinário Data: 02/03/2022 Página 1 / 1

Credor: 106949 AMARILDO BASEGGIO & CIA LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 82.291.311/0001-11 Insc. Est.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0616-5 Conta:31022-0

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: 210  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303  
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

**Tipo de Licitação:**  
Pregão  
**Nº Licitação.....:** 75/2021  
**Nº NAD.....:** 1661  
**Nº Convênio:/**

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 1.212.070,92    | 820.813,23     | 900,00 | 819.913,23  |

**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    | 400,00 | UNI | LAMINA DE BISTURI - Nº20<br>LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL, Nº 20, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL,<br>EMBALADA INDIVIDUALMENTE<br>. CODIGO: BR0361077   | 0,29          | 116,00     |
| 2    | 4,00   | UNI | REANIMADOR MANUAL - AMBU COMPLETO EM SILICONE - ADULTO<br>REANIMADOR, SILICONE, MANUAL, CERCA DE 2500 ML,<br>RESERVATÓRIO DE O2, MÁSCARA SILICONE, ESTERILIZÁVEL<br>. CODIGO:BR0436564                                | 126,00        | 504,00     |
| 3    | 500,00 | UNI | SONDA URETRAL - Nº14<br>SONDA TRATO URINÁRIO, URETRAL, SILICONE, 14 FRENCH,<br>CONECTOR PADRÃO, CERCA 40 CM, PONTA DISTAL CILÍNDRICA C/<br>ORIFÍCIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL.<br>CODIGO: BR0437436 | 0,56          | 280,00     |

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 900,00

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

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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: AMARILDO BASEGGIO & CIA LTDA  
C.N.P.J.: 82.291.311/0001-11



**PREFEITURA DE MARIALVA**  
**CNPJ: 76.282.680/0001-45**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2022**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**1661 / 2022**

**Espécie:**

**Data Emissão: 02/03/2022**

**Página 1 / 1**

**FORNECEDOR:** 106949 - AMARILDO BASEGGIO & CIA LTDA

**CNPJ:** 82.291.311/0001-11

**Insc. Estadual:**

**ENDEREÇO:**

**BAIRRO:** **CIDADE:** -

**CEP:**

**TELEFONE:** (46)3524-2405 **E-MAIL:**

**Processo:** /

**Nº Solicitação:** 2.022/2.022

**Modalidade:** Pregão

**Nº Licitação:** 75/2021

**Nº Contrato:** 346/2021

**Data Publicação:** 14/09/2021

**ID Contrato:** 2021346

**Loc./Interv. Obra:** /

**Cód. Bem:**

**Subvenção:** /

**Empenho:** 1.657/2.022

**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 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    | 105748 | LAMINA DE BISTURI - Nº20<br>LÁMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL, Nº 20,<br>DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALADA<br>INDIVIDUALMENTE<br>. CODIGO: BR0361077 - Marca: medix medix   | UNID    | 400,00     | 0,290         | 116,000    |
| 2    | 105801 | REANIMADOR MANUAL - AMBU COMPLETO EM<br>SILICONE - ADULTO<br>REANIMADOR, SILICONE, MANUAL, CERCA DE 2500 ML,<br>RESERVATÓRIO DE O2, MÁSCARA SILICONE,<br>ESTERILIZÁVEL<br>. CODIGO:BR0436564 - Marca: farmatex farmatex                           | UNID    | 4,00       | 126,000       | 504,000    |
| 3    | 105859 | SONDA URETRAL - Nº14<br>SONDA TRATO URINÁRIO, URETRAL, SILICONE, 14<br>FRENCH, CONECTOR PADRÃO, CERCA 40 CM, PONTA<br>DISTAL CILÍNDRICA C/ ORIFÍCIO, ESTÉRIL,<br>DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO:<br>BR0437436 - Marca: biosani biosani | UNID    | 500,00     | 0,560         | 280,000    |

**Total: 900,00**

José Orlando Bertolotti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.687/17  
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração



**Identificação do emitente**  
**AMARILDO BASEGGIO**  
**E CIA LTDA**  
 RUA SANTO ANTONIO - 151  
 CRISTO REI  
 FRANCISCO BELTRAO  
 (046)3524-2405 85.602-000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Num. **000.017.491**  
 Série **1** Folha: 1 de 1



Chave de acesso  
**4122 0382 2913 1100 0111 5500 1000 0174 9113 2197 5930**

Natureza da Operação: **VENDA**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Inscrição Estadual  
**3210269230**

Inscrição Estadual do Subst. Trib.

CNPJ

**82.291.311/0001-11**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**141220057833194 11/03/2022 11:57:36**

v 4.00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

|  |  |                                       |  |
|--|--|---------------------------------------|--|
| Nome/Razão Social<br><b>1619 - PREFEITURA DE MARIALVA-PR</b> | Fantasia<br><b>PREFEITURA DE MARIALVA-PR</b> | CNPJ/CPF<br><b>76.282.680/0001-45</b> | Data da Emissão<br><b>11/03/2022</b>       |
| Endereço<br><b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>                   | Bairro/Distrito<br><b>CENTRO</b>             | CEP<br><b>86.990-000</b>              | Data de Entrada/Saída<br><b>11/03/2022</b> |
| Município<br><b>MARIALVA</b>                                 | Fone/Fax<br><b>(044) 3232-1151</b>           | UF<br><b>PR</b>                       | Inscrição Estadual                         |
|  |  |                                       | Hora da Saída<br><b>11:57:00</b>           |

FATURA Condição de Pagamento **2 - 30 DIAS** Vendedor **2 - AMARILDO BASEGGIO**

| Núm. Moeda        | Vencimento        | Valor         | Núm. Moeda | Vencimento | Valor | Núm. Moeda | Vencimento | Valor |
|-------------------|-------------------|---------------|------------|------------|-------|------------|------------|-------|
| <b>1 FATURADO</b> | <b>10/04/2022</b> | <b>900,00</b> |            |            |       |            |            |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |             |                 |             |                          |             |                            |             |                                |               |
|-------------------------|-------------|-----------------|-------------|--------------------------|-------------|----------------------------|-------------|--------------------------------|---------------|
| Base de cálculo do ICMS | <b>0,00</b> | Valor do ICMS   | <b>0,00</b> | Base cálculo Icms Subst. | <b>0,00</b> | Valor do Icms Subst.       | <b>0,00</b> | Valor total bruto dos produtos | <b>900,00</b> |
| Valor do Frete          | <b>0,00</b> | Valor do Seguro | <b>0,00</b> | Desconto                 | <b>0,00</b> | Outras despesas acessórias | <b>0,00</b> | Valor do IPI                   | <b>0,00</b>   |
|                         |             |                 |             |                          |             |                            |             | Valor total da nota            | <b>900,00</b> |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                     |  |             |                    |                  |                              |
|-------------------------------------|--|-------------|--------------------|------------------|------------------------------|
| Nome/Razão Social<br><b>O MESMO</b> | Modalidade do Frete<br><b>0-Contratação por conta de Remetente (CIF)</b> | Código ANTT | Placa do veículo   | UF               | CNPJ/CPF                     |
| Endereço                            | Município  | UF          | Inscrição Estadual |                  |                              |
| Quantidade<br><b>2,0000</b>         | Espécie  | Marca       | Volume<br>CX       | Numeração Volume | Peso Bruto<br><b>0,000</b>   |
|                                     |  |             |                    |                  | Peso Líquido<br><b>0,000</b> |

DADOS DO PRODUTO, SERVIÇOS

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO, SERVIÇOS   | NCM/SH   | CS-OSN | CFOP | UN. | QTDE | DESC. | %        | Valor    |       | Valor    |      |      |      | Alíquota |      |
|-----------|--|----------|--------|------|-----|------|-------|----------|----------|-------|----------|------|------|------|----------|------|
|           |  |          |        |      |     |      |       |          | UNITÁRIO | TOTAL | BC. ICMS | ICMS | ST   | IPI  | ICMS     | IPI  |
| 91        | LAMINA BISTURI N 20 MEDIX C/100<br>Lote: 23120051 Qt: 400.0 Fab: 30/05/2020 Val: 30/05/2025                  | 90189029 | 0103   | 5102 | CX  | 400  | 0,00  | 0,2900   | 116,00   | 0,00  | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     | 0,00 |
| 1290      | REANIMADOR SILICONE C/R. ADULTO ADVANTIV<br>Lote: FY2003285 Qt: 4.0 Fab: 30/05/2020 Val: 30/05/2025          | 90192030 | 1103   | 5102 | UN  | 4    | 0,00  | 126,0000 | 504,00   | 0,00  | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     | 0,00 |
| 287       | SONDA URETRAL N 14 BIOSANI<br>Cód. Anvisa: 80286009007 Lote: 53127 Qt: 500.0 Fab: 30/05/2021 Val: 30/05/2024 | 90183929 | 0103   | 5102 | UN  | 500  | 0,00  | 0,5600   | 280,00   | 0,00  | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     | 0,00 |

**AQUISIÇÃO** de acordo com:  
 CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE  
 N° **75121** DE **13/09/21**

**Fabiana Rosse**  
 Farmaceutica  
 CRF 21 746

**9595 - 18/04/22**

CÁLCULO DO ISSQN

|   |   |   |                               |
|---|---|---|-------------------------------|
| Inscrição Municipal<br><b>464403/01</b> | Valor total dos serviços<br><b>0,00</b> | Base de cálculo do ISSQN<br><b>0,00</b> | Valor do ISSQN<br><b>0,00</b> |
|---|---|---|-------------------------------|

DADOS ADICIONAIS

PERMITE O APROVEITAMENTO DE CRED. DE ICMS DE RS 0,00 REFERENTE A ALIQUOTA DE 0,00 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123. NOTA DE AUT. DE DESPESA 1661/2022 LICITAÇÃO 75/2021 - LOCAL DE ENTREGA: AV. MARIO GALLO 848 JD HAMA DA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL AG. 0616-5 C/C 31022-0

Orçamento Benefetá Villa  
 Prefeitura Municipal de Marialva  
 Decreto 5.637/17  
 Marialva-PR



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 116/2022**

**Data : 26/04/2022**

**Conta Creditada AMARILDO BASEGGIO & CIA LTDA**

**Banco: 1** BANCO DO BRASIL S.A.

**Agência: 0616-5**

**Conta: 31022-0**

**Valor Pago: 900,00**

**Nº Autenticação: EEDBB8629B725D51**