



# 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: 97 / 2022 Ordinário Data: 11/01/2022 Página 1 / 1

Credor: 106745 JETHAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 34.027.398/0001-71 Insc. Est.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:8563-4 Conta:25000-7

|   |  |
|---|--|
| <b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE<br><b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br><b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL<br><b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO<br><b>Reduzido:</b> 210<br><b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303<br><b>Desdobramento:</b> 36 00 MATERIAL HOSPITALAR | <b>Tipo de Licitação:</b><br>Pregão<br><b>Nº Licitação.....:</b> 75/2021<br><b>Nº NAD.....:</b> 94<br><b>Nº Convênio:/</b> |
|---|--|

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual  |
|-----------------|----------------|----------|--------------|
| 1.212.070,92    | 1.200.354,18   | 8.250,00 | 1.192.104,18 |

**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    | 300,00 | CAI | LUVA PARA PROCEDIMEN - P - TALCADA<br>LUVA PROCEDIMENTO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, PEQUENO, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, CAIXA COM 100 UNIDADES. CODIGO: BR0269894 | 27,50         | 8.250,00   |

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 8.250,00

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: JETHAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITA  
C.N.P.J.: 34.027.398/0001-71



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

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**94 / 2022**

**Espécie:**

**Data Emissão: 10/01/2022**

**Página 1 / 1**

**FORNECEDOR:** 106745 - JETHAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALA  
**CNPJ:** 34.027.398/0001-71 **Insc. Estadual:**  
**ENDEREÇO:** ,  
**BAIRRO:** **CIDADE:** - **CEP:**  
**TELEFONE:** (46)2601-1345 **E-MAIL:**

**Processo:** /  
**Nº Solicitação:** 88/2.022  
**Modalidade:** Pregão  
**Nº Licitação:** 75/2021  
**Nº Contrato:** 347/2021  
**Data Publicação:** 14/09/2021  
**ID Contrato:** 2021347  
**Loc./Interv. Obra:** /  
**Cód. Bem:**  
**Subvenção:** /  
**Empenho:** 97/2.022

**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 COF  
**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    | 105770 | LUVA PARA PROCEDIMEN - P - TALCADA<br>LUVA PROCEDIMENTO. LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, PEQUENO, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, CAIXA COM 100 UNIDADES. CODIGO: BR0269894 - Marca: DESCARPACK CX | CAIXA   | 300,00     | 27,500        | 8.250,000  |

**Total: 8.250,00**

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.  
 Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
 Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**JETHAMED**  
PRODUTOS HOSPITALARES

**JETHAMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Rua Paula Freitas, 33 - Nossa Senhora Aparecida  
Francisco Beltrão - PR  
Fone (46) 3524-9142  
Cep 85601-750

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.618

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0134 0273 9800 0171 5500 1000 0066 1816 6813 6871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220014573869 20/01/2022 09:20:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.18396-78

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

34.027.398/0001-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

20/01/2022

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/01/2022

MUNICIPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8372

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:20:37

FATURA/DUPLICATA

001 13/02/2022 R\$ 8.250,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                                      |      |                            |      |                          |          |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS   | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 8.250,00 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                             | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00     |
|                         |      |                 |      |                                      |      |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 8.250,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|              |                                   |       |           |                 |                   |             |                  |         |                    |                    |
|--------------|-----------------------------------|-------|-----------|-----------------|-------------------|-------------|------------------|---------|--------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | SUDOESTE TRANSPORTES EIRELI - EPP |       |           | FRETE POR CONTA | 0-Rem (CIF)       | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF      | CNPJ/CPF           | 02.343.801/0001-85 |
| ENDEREÇO     | AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 2332       |       |           | MUNICIPIO       | FRANCISCO BELTRAO |             |                  | UF      | INSCRIÇÃO ESTADUAL | 901.52360-67       |
| QUANTIDADE   | ESPECIE                           | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO      | 150,000           |             | PESO LÍQUIDO     | 150,000 |                    |                    |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|--|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 2302           | LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO P C/100 DESCARPACK<br>cProdANVISA=0010330660179 PMC=0,00<br>Lote=SLTCAA536S Qtd=10 Fab=01/11/2020 Val=31/10/2025<br>EAN: 7898283815311  | 40151900 | 240 | 5102 | CX    | 10     | 27,50          | 275,00      | 0,00    | 0,00       | 0          |
| 2302           | LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO P C/100 DESCARPACK<br>cProdANVISA=0010330660179 PMC=0,00<br>Lote=SDTCAA538S Qtd=290 Fab=01/09/2021 Val=31/08/2026<br>EAN: 7898283815311 | 40151900 | 240 | 5102 | CX    | 290    | 27,50          | 7.975,00    | 0,00    | 0,00       | 0          |

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

ADQUISIÇÃO - de acordo com.

- CONVITE
  - TOMADA DE PREÇO
  - CONCORRÊNCIA
  - PREGÃO
  - DISPENSA
  - INEXIGIBILIDADE
- Nº 75-21 DE 1/1

*Nº COMPRA: 7808*

*25/01/22*

*Talita P. C. Chierrito  
Farmacêutica  
CRE: 31704*

**OBS.: FAVOR CONFERIR A MERCADORIA  
NO ATO DO RECEBIMENTO.  
NÃO NOS RESPONSABILIZAMOS POR  
RECLAMAÇÕES POSTERIORES**

CÁLCULO DO ISSQN

|                     |                          |                              |                |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NAD 94/2022.  
ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA MARIO GALLO, 848 - FARMACIA DO PRONTO  
ATENDIMENTO - JARDIM HAMADA - MARIALVA - PR  
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/2002 ALTERADO PELO CONVENIO  
ICMS 137/2013.  
DADOS PARA PAGAMENTO DA NOTA: BANCO DO BRASIL AG 8563-4 C/C 25.000-7  
JETHAMED

RESERVADO AO FISCO



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 18/2022**

**Data : 07/02/2022**

**Conta Creditada JETHAMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 8563-4**

**Conta: 25000-7**

**Valor Pago: 8.250,00**

**Nº Autenticação: 4442C6782511A9C0**