



# 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: 3623 / 2022 Ordinário Data: 11/05/2022 Página 1 / 1

Credor: 106255 HOSPBOX 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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 75/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 3656
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio: /
Reduzido: 210	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.212.070,92	250.014,03	2.652,00	247.362,03

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	20,00	GAL	SOLUÇÃO DE ÁCIDO PERACÉTICO 0,2% -5000 ML ÁCIDO PERACÉTICO, MÍNIMO DE 0,2%, SOLUÇÃO AQUOSA - GALÃO DE 5000ML. CODIGO BR0348040	132,60	2.652,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.652,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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: HOSPBOX 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: 2022

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**3656 / 2022**

Espécie:

Data Emissão: 03/05/2022

Página 1 / 1

**FORNECEDOR:** 106255 - HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPIT.

**CNPI:** 23.866.426/0001-28

**Insc. Estadual:**

**ENDEREÇO:** ,

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

**CEP:**

**TELEFONE:** (51) 3341-6950 **E-MAIL:**

Processo: /

Nº. Solicitação: 4.082/2.022

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: 3.623/2.022

**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 N°:** /

**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:** Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

**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: Alloxyl RTU Alloxyl RTU	GALÃO	20,00	132,600	2.652,000

**Total: 2.652,00**

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

# HOSPBOX

DISTRIBUIDORA

**HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE  
PRODUTOS HOSPITALARES  
LTD**

RUISE PEDRO BOESSIO, 114

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

RS

**DANFE**

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA 1  
**No: 000005908**  
**Série: 1**  
**Folha(s): 1/1**



Chave de Acesso:  
4322 0523 8664 2600 0128 5500 1000 0059 0810 0007 0967  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora  
Protocolo de Autorização de Uso:  
143220106612758  
2022-05-19T11:46:34-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0963713949

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
23.866.426/0001-28

**DESTINATÁRIO REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE MARIALVA  
CNPJ/CPF  
76.282.680/0001-45  
ENDEREÇO  
R SANTA EFIGENIA, 680  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
86990-000  
MUNICÍPIO  
MARIALVA  
FONE / FAX  
(44) 3232-1151  
UF  
PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
SUFRAMA

DATA EMISSÃO  
19/05/2022  
DATA DA SAIDA  
HORA DA SAIDA

**FATURA**

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	18/06/2022	2.652,00									

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS	
2.652,00	318,24	0,00	0,00	2.652,00	
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	2.652,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA  
FRETE POR CONTA  
EMITENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA VEÍCULO  
UF  
CNPJ/CPF  
87.183.570/0001-42  
ENDEREÇO  
AV SERTORIO, 2155  
MUNICÍPIO  
PORTO ALEGRE  
UF  
RS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0962044725  
QUANTIDADE  
10  
ESPÉCIE  
CAIXAS  
MARCA  
NUMERO  
PESO BRUTO  
100,000  
PESO LÍQUIDO

**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.	
														ICMS	IPI
32756	ACIDO PERACETICO 0,2% 5L (ALLOXYL RTU) Lote: 0407022-112 F:10/04/22 V:02/10/23	29159060	000	6108	UN	20	132,6000	2.652,00	0,00	2.652,00	318,24	0,00	0,00	12%	0%

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 35121 DE 13/09/21

*lma*

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Local de Entrega: AVENIDA MÁRIO GALO, 848 - JD HAMADA - MARIALVA - PR  
PED: 4948 O/C: 3656/2022 FARMÁCIA DO PRONTO ATENDIMENTO. HORÁRIO 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 17:00 H.  
DADOS BANCARIOS: BB AGENCIA 367-0 CONTA CORRENTE 127597-6  
Valores do ICMS em Oper. Inter. Convênio 93/2015: ICMS UF Dest. RS: 159, 12.

RESERVADO AO FISCO

*José Orlando Benedetti Villa*  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 6.837/17  
Marialva-PR

*Fabiana Rosse*  
Farmaceutica  
CRF 21 746

10444 - 23/05/22



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 159/2022**

**Data: 03/06/2022**

**Conta Creditada HOSPBOX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**

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

**Agência: 0367-0**

**Conta: 127597-6**

**Valor Pago: 2.652,00**

**NºAutenticação: 9B1759C597AAAF08**