



**Prefeitura Municipal de Marialva**  
**CNPJ 76.282.680/0001-45**  
**SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000**  
**(44) 3232-8383**

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº do Empenho:** 4890/2023

**Ordinário**

**Data:** 30/06/2023

**Credor:** 72612 - GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

**Endereço:** AVENIDA INDEPENDENCIA N 1180, Numero: 0 - CENTRO

**C.N.P.J.:** 10.596.721/0001-60

**Insc. Est.:**

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

**Ag:** 2755-3

**Conta:** 85290-2

**Orgão:** 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**Unidade:** 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

**Elemento Desp.:** 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

**Reduzido:** 194

**F. de Recurso:** 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

**Desdobramento:** 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

**Tipo de Licitação:** Pregão

**Nº Licitação.....:** 77/2022

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

425.881,25

**Saldo Anterior**

367.559,51

**Valor**

2.000,00

**Saldo Atual**

365.559,51

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

| ITEM  | QTD   | UN | ESPECIFICAÇÃO                                   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|-------|-------|----|-------------------------------------------------|---------------|------------|
| 55747 | 25000 |    | MASCARA HOSPITALAR - CIRURGICA DESCART. CODIGO: | 0,08          | 2.000,00   |

**Local de Entrega:**

**Total Retenções:**

0,00

**Total Liq. Empenho:**

2.000,00

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



PREFEITURA DE MARIALVA

76.282.680/0001-45

PR

2023

### ORDEN DE COMPRA 3168/2023

|                                             |                                 |                    |
|---------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| Tipo de Nota: Ordinário                     | Data: 13/06/2023                | Contrato: 365/2022 |
| Licitação Número/Ano: 77/2022               | Data de Vencimento: 12/09/2023  |                    |
| Modalidade: Pregão                          | Tipo Objeto: Compras e Serviços |                    |
| Entidade Proc. Lic.: PREFEITURA DE MARIALVA | Elaborado Por: Talita Chierrito |                    |

#### Informações do Fornecedor

Razão Social: GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI  
Cidade: BELA VISTA DO PARAÍSO - PR  
Endereço: AVENIDA INDEPENDENCIA N 1180 nº: 0  
Telefone Comercial: (43)3242-3333  
E-Mail:

CPF/CNPJ: 10.596.721/0001-60  
Insc.Est.:  
Bairro: CENTRO  
Fax:

#### Dotações Orçamentária

Reduzido: 194  
Dotação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Elemento: 3390303600 - MATERIAL HOSPITALAR  
Vínculo: 1510 - TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

#### Finalidade

Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

#### Histórico

| Item                      | Descrição                                                                                                        | Marca | Unidade                  | Qtd.         | Valor        | Valor Total  |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|--------------|--------------|--------------|
| 105785                    | MASCARA HOSPITALAR - LAVIE / LAVIE UND<br>CIRURGICA DESCARTAVEL,<br>TRIPLA, TIRA ELÁSTICA. CODIGO:<br>BR0435202. |       | UNID                     | 25000        | 0,0800       | R\$ 2.000,00 |
| Valor Acréscimo: R\$ 0,00 |                                                                                                                  |       | Valor Desconto: R\$ 0,00 | Total Geral: | R\$ 2.000,00 |              |

1951  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17

|                                                                                                                                                                |                                         |                                    |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|--|
| MUNICÍPIO DE MARIALVA<br>RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ (10.596.721/0001-60) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.032.938<br>SERIE: 1 |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                    |  |

|                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - MATRIZ<br>R GECY FONSECA,839<br>JARDIM ELISA<br>BELA VISTA DO PARAÍSO / PR<br>CEP:86130-000<br>Telefone : (43) 3242-3333<br>E-Mail giovanna@mghospitalar.com.br |  | DANFE<br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAIDA<br>Nº 000.032.938<br>SERIE: 1<br>FOLHA 1/1 |  | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>4123 0710 5967 2100 0160 5500 1000 0329 3810 7000 0842<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                     |                                   |                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA RECEBIDA DE TERCEIRO 10 |                                   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141230173996944 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>90687106-82                                   | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. | CNPJ<br>10.596.721/0001-60                         |  |

|                                              |                              |                    |                    |                                |  |
|----------------------------------------------|------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                     |                              | C.N.P.J./C.P.F.    |                    | DATA DE EMISSÃO                |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>MUNICÍPIO DE MARIALVA |                              | 76.282.680/0001-45 |                    | 07/07/2023                     |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680 ZONA I   |                              | CEP<br>86990-000   |                    | DATA ENTR./SAÍDA<br>07/07/2023 |  |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                        | FONE / FAX<br>(44) 3232-1151 | UF<br>PR           | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA<br>15:16:43      |  |

|                    |            |         |        |            |       |        |            |       |
|--------------------|------------|---------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| FATURA / DUPLICATA |            |         |        |            |       |        |            |       |
| Número             | Data Vcto. | Valor   | Número | Data Vcto. | Valor | Número | Data Vcto. | Valor |
| 32938-1/           | 07/08/23   | 2000.00 |        |            |       |        |            |       |

|                                     |                         |                         |                                    |                                    |                                      |                          |                                 |                                      |  |
|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                  |                         |                         |                                    |                                    |                                      |                          |                                 |                                      |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>2.000,00 |                         | VALOR DO ICMS<br>380,00 |                                    | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 |                                      | VALOR DO ICMS ST<br>0,00 |                                 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.000,00 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00              | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00        | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS<br>1.109,80 |                          | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.000,00 |                                      |  |

|                                                 |         |                          |  |                       |  |                       |                                   |                         |                                       |
|-------------------------------------------------|---------|--------------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS           |         |                          |  |                       |  |                       |                                   |                         |                                       |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA |         | FRETE POR CONTA<br>0-CIF |  | CÓDIGO ANTT           |  | PLACA                 |                                   | UF                      | C.N.P.J./C.P.F.<br>00.428.307/0013-21 |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA DEZ DE DEZEMBRO, 7130.00    |         |                          |  | MUNICÍPIO<br>LONDRINA |  | UF<br>PR              | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>90725478-00 |                         |                                       |
| QUANTIDADE<br>7,00000                           | ESPÉCIE | MARCA                    |  | NUMERAÇÃO<br>0        |  | PESO BRUTO<br>75,0000 |                                   | PESO LÍQUIDO<br>75,0000 |                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                 |          |     |      |     |           |            |           |           |          |         |                      |       |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|-----------|------------|-----------|-----------|----------|---------|----------------------|-------|----------------|
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                 |          |     |      |     |           |            |           |           |          |         |                      |       |                |
| COD. PROD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                               | NCM SH   | CST | CFOP | UND | QJANT     | VALOR UNIT | VLR TOTAL | BASE ICMS | VLR ICMS | VLR IPI | ALÍQUOTA<br>IPI ICMS |       | VALOR IMPOSTOS |
| 46070                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA C/ FILTRO E ELASTIC<br>O C/50 - BRANCO - LAVIE<br>Lt:23/001248-0000 Qt:500 Fab:03/03/23 Val:0<br>3/0 | 63079010 | 100 | 5102 | UN  | 500,00000 | 4,00000000 | 2.000,00  | 2.000,00  | 380,00   | 0,00    | 0,00                 | 19,00 | 1.109,80       |
| <div>FAVOR CONFERIR O MATERIAL<br/>NO ATO DA ENTREGA<br/>NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES<br/>POSTERIORES A 03 DIAS ÚTEIS</div> <div>JOSE ORLANDO SOUZA VILH<br/>Secretário Municipal de Saúde<br/>Decret 5.837/17</div> <div>1ª COMPRA: 19451</div> <div>11/07/23</div> <div>CONVITE<br/>TOMADA DE PREÇO<br/>CONCORRÊNCIA<br/>PREGÃO<br/>DISPENSA<br/>INEXIGIBILIDADE<br/>Nº 27-22 DE 12/09/22</div> <div>Talita P. C. Chierrito<br/>Farmacêutica<br/>CRF: 31704</div> <div>365/22</div> |                                                                                                                                 |          |     |      |     |           |            |           |           |          |         |                      |       |                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PEDIDO NRO. 38990 MERCADORIA DERIVADA DE IMPORTAÇÃO DIRETA CONFORME DI N° 23/0846131-3 - ORDEM DE COMPRA 3168/2023 - TIPO ORDINÁRIO - MODALIDADE PREGÃO - Nº LICITAÇÃO 77/2022 - Nº CONTRATO 365/2022 - DADOS BANCÁRIOS: GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - LOCAL DE ENTREGA - FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - AV. MARIO GALLO 648 - JD HAMADA - MARIALVA /PR VALORA PROXIMADO TRIBUTOS R\$ 1109.80 (55.49%) FONTE: IBPT |  |                    |

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 15732-5 - BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F.**

**Lote nº: 2470/2023**

**Data: 24/08/2023**

**Conta Creditada: GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

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

**Agência: 2755-3**

**Conta: 85290-2**

**Valor Pago: 2.000,00**

**Nº Autenticação: 1D703C6DC5252222**