



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: 2554/2023

Ordinário

Data: 10/04/2023

Credor: 73114 - GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES

Endereço:

C.N.P.J.: 34.620.735/0001-30

Insc. Est.:

Banco:

Ag:

Conta:

Órgão: 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: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 11

Nº Convênio:

Dotação Inicial

Saldo Anterior

Valor

Saldo Atual

330.750,00

295.658,17

795,60

294.862,57

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos, correlatos e contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviço de manipulação de medicamentos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49045	120		FRASCO/BOLS METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA OU	6,63	795,60

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

795,60

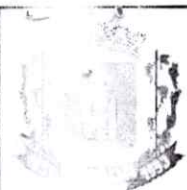
Empenhado por:

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 2087/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 05/04/2023	Contrato: 88/2023
Número/Ano: 11/2023	Data de Vencimento:	Aditivo:
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Proc. Lic.: PREFEITURA DE MARIALVA	Elaborado Por: Talita Chierrito	

Info Fornecedor

Razão Social: GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 34.620.735/0001-30

Cidade: null - null

Insc.Est.:

Endereço: null nº: null

Bairro:

Telefone Comercial:

Fax:

E-Mail:

Documentária

Flo: 194

Ação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

Fonte: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Item: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Vínculo: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

de materiais médicos/hospitalares, medicamentos, correlatos e contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviço de medicamentos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
10	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA OU BRASCO COM 10 ML. CODIGO: BR0268498		FR/BOL	120	6,6300	R\$ 795,60
Valor Acréscimo: R\$ 0,00			Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 795,60

Entrega:

Entrega: 10

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

Def. Pqto.: 30 dias

Sp. da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal.

almente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá constar na Nota Fiscal.

aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

de Obras e Serviços de Engenharia, esta Ordem de Compra não substituirá a Ordem de Serviço emitida pelo Setor de Engenharia para o execução da(s) obra(s).

s dados acima destacados:

Responsável
Departamento de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES R RAFAEL PICOLI, 978 CENTRO - CASCAVEL - PR CEP: 85812-180 Fone: (45)3306-7151		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.529 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0434 6207 3500 0130 5500 1000 0015 2911 7455 0124 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 141230102900516 24/04/2023 09:36:33			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 108.24469-98		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 34.620.735/0001-30	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA				CNPJ/CPF/Estrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 86990-000	
FONE/FAX (00)0000-0000				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 09:36:09	
FATURA/DUPLICATA					
001 24/05/2023 R\$ 795,60					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 795,60	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 795,60	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA C-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 2		ESPECIE CX		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 1232	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO METRONIDAZOL 5 MG/ML 100 ML INJ. (NIDAZOFARM cProdANVISA=1108500140038 PMC=0,00 Lote=22J0789A Qtd=120 Fab=25/10/2022 Val=25/10/2024		NCM/SH 30039076	CST 040	CFOP 5102
		UNID. UN	QUANT. 120	VALOR UNITÁRIO 6,63	VALOR TOTAL 795,60
				BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
				ALIQ. ICMS 0	

Jose Orlando Medeiros Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 337/17
Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 88 / 23

Nº 11-23 DE 03/04/23

UP

Nº compra: 17508

27/04/23

Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

25/04/23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ORDEM DE COMPRA 2087/2023
ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO 848 JD HAMADA FARMACIA MUNICIPAL
MARIALVA - PR
CONTA PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL 001 AG 3407-X C/C 102898-7

RESERVADO AO FISCO

11/07/2023

- BANCO DO BRASIL -

7:09:22

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:****30/06/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****279941000000****VALOR TOTAL:****795,60********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: GHOLDMED DISTRIBUIDORA DE PROD****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.407-X****CONTA : 00.000.102.898-7****Nr. Autenticação: E.BAD.E7D.285.386.DCF**