



**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: 1809/2023**

**Ordinário**

**Data: 15/03/2023**

**Credor: 71438 - MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**Endereço: Avenida Pintrassilgo, Numero: 462 - Parque das Laranjeiras**

**C.N.P.J.: 32.421.421/0001-82**

**Insc. Est.:**

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

**Ag: 7631-7**

**Conta: 201-1**

**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: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE**

**Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO**

**Tipo de Licitação: Pregão**

**Nº Licitação.....: 118**

**Nº Convênio:**

**Dotação Inicial**

939.139,05

**Saldo Anterior**

378.393,04

**Valor**

13.970,00

**Saldo Atual**

364.423,04

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

| <b>ITEM</b> | <b>QTD</b> | <b>UN</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>                            | <b>VLR. UNITÁRIO</b> | <b>VLR. TOTAL</b> |
|-------------|------------|-----------|-------------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| 51646       | 500        | UNIDADE   | ESPECULO VAGINAL - P - SEM LUBRIFICANTE         | 1,00                 | 500,00            |
| 54839       | 12000      |           | EQUIPO MACROGOTAS- EQUIPO, DE INFUSÃO, PVC      | 1,00                 | 12.000,00         |
| 50145       | 300        | UNIDADE   | COLETOR DE MATERIAL PERFUROCORTANTE - 13 LITROS | 4,90                 | 1.470,00          |

**Local de Entrega:**

**Total Retenções:**

0,00

**Total Liq. Empenho:**

13.970,00

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

\_\_\_\_\_  
EDUARDO NASCIMENTO

\_\_\_\_\_  
JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

## ORDEN DE COMPRA 1692/2023

|                                                       |                                 |                                 |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Tipo de Nota: Ordinário                               | Data: 14/03/2023                | Contrato: 43/2023               |
| Licitação Número/Ano: 118/2022                        | Data de Vencimento:             | Aditivo:                        |
| Modalidade: Pregão                                    | Tipo Objeto: Compras e Serviços |                                 |
| Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva |                                 | Elaborado Por: Talita Chierrito |
| Informações do Fornecedor                             |                                 |                                 |

Razão Social: MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Cidade: Maringá - PR  
Endereço: Avenida Pintrassilgo nº: 462  
Telefone Comercial: (44) 3346-4605  
E-Mail:

CPF/CNPJ: 32.421.421/0001-82  
Insc.Est.:  
Bairro: Parque das Laranjeiras  
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: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Vínculo: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

### 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   |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|--------------|--------|---------------|
| 103941                    | COLETOR DE MATERIAL FLEXPELL FLEXPELL<br>PERFUROCORTANTE - 13 LITROS.<br>CODIGO: BR0363482                                                                                                                                         |                          | UNID.   | 300          | 4,9000 | R\$ 1.470,00  |
| 105663                    | EQUIPO MACROGOTAS- EQUIPO, M2LIFE M2LIFE<br>DE INFUSÃO, PVC FLEXÍVEL, MÍN<br>150 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/<br>FILTROS P/ AR E BACTERIANO,<br>GOTA PADRÃO, PINÇA<br>REGULADORA DE FLUXO,<br>C/INJETOR LATERAL"Y", CODIGO:<br>BR0442641 |                          | UNID    | 12000        | 1,0000 | R\$ 12.000,00 |
| 105683                    | ESPECULO VAGINAL - P - SEM CRAL CRAL<br>LUBRIFICANTE. CODIGO:<br>BR0275473                                                                                                                                                         |                          | UNID    | 500          | 1,0000 | R\$ 500,00    |
| Valor Acréscimo: R\$ 0,00 |                                                                                                                                                                                                                                    | Valor Desconto: R\$ 0,00 |         | Total Geral: |        | R\$ 13.970,00 |

### Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 5

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

Cond. Pgto.: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

I – Uma Cópia da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal.

II – Preferencialmente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

III – O valor do desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá obrigatoriamente constar na Nota Fiscal.

IV – Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

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

Autorizo os dados acima destacados:

|                                                                 |                                         |           |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|
| R...S DE MULTI HOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP |                                         | NF-e      |
| OS...TOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO             |                                         | Nº. 13309 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                             | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE 1   |

|                                                                                  |                                                                                                                                        |                                                                  |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Identificação do Emitente<br>MULTI HOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSP<br>ROD PR 317 - 6752 - PARQUE INDL 200 -<br>MARINGÁ - PR - 87035510 | <b>DANF-e</b><br>Documento Auxiliar da Nota<br>Fiscal Eletrônica |     |
|                                                                                  | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA                                                                                                               | 1                                                                | CHAVE DE ACESSO<br>4123 0332 4214 2100 0182 5500 1000 0133 0911 5317 6187             |
|                                                                                  | Nº. 13309<br>SÉRIE 1                                                                                                                   | FL 1 de 1                                                        | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal |

|                                                                           |                                                                              |                        |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS | Protocolo de Autorização(Data e Hora)<br>141230079504136 28/03/2023 15:55:50 |                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9080336044                                          | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO                                              | CNPJ<br>32421421000182 |

|                                                     |                           |                    |                                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                              |                           | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>9566PREFEITURA DE MARIALVA- PR |                           | 76.282.680/0001-45 | 28/03/2023                          |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680 680             | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86990000    | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>28/03/2023 |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                               | FONE / FAX<br>44 32328383 | UF<br>PR           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |
|                                                     |                           |                    | HORA DE SAÍDA<br>15:55              |

|        |
|--------|
| FATURA |
|--------|

|                                 |                         |                                    |                                    |                                       |                                  |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                         |                                    |                                    |                                       |                                  |
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>12.000,00 |                                  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | VALOR DO DESCONTO<br>0,00          | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>12.000,00 |

|                                                                                 |                                       |             |                    |                      |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------|----------------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                                             |                                       |             |                    |                      |                            |
| RAZÃO SOCIAL<br>VEICULO PROPRIO                                                 | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente(CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF<br>PR             | CNPJ/CPF<br>34223536000198 |
| LOGRADOURO<br>RODOVIA PR-317 (SAÍDA PARA IGUAUAÇU), 6752 - PARQUE INDUSTRIAL 20 | MUNICÍPIO<br>MARINGÁ                  | UF<br>PR    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                      |                            |
| QUANTIDADE<br>24                                                                | ESPÉCIE<br>VOLUME                     | MARCA       | NUMERAÇÃO<br>24    | PESO BRUTO<br>283,20 | PESO LÍQUIDO               |

|                                                     |                                                             |                    |            |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA                     |                                                             |                    |            |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| ENDEREÇO<br>AV MARIO GALO 848                       | BAIRRO/DISTRITO<br>JARDIM HAMADA                            | CEP<br>86990000    |            |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                               | OBSERVAÇÃO<br>HORARIO DAS 8:00 DAS 11:30/ 13:00 AS 17:00HRS | UF<br>PR           | FONE / FAX |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                |                 |     |      |     |        |        |           |          |         |        |            |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|------|-----|--------|--------|-----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| Código                                                                                                                                                                                                                                                         | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                   | NCM/SH          | CST | CFOP | UND | QTD    | V. UN. | V. TOTAL  | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 5289                                                                                                                                                                                                                                                           | EQUIPO GRAVIT.INF MACROGOTAS LUER SLIP<br>N.LT. 11082022 DATA FAB.: 11/08/2022 DATA VAL.: 10/08/2025<br>EQUIPO GRAVIT.INF MACROGOTAS LUER SLIP | M2LIFE 90189010 | 000 | 5102 | UN  | 12.000 | 1,00   | 12.000,00 | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| FIM DOS PRODUTOS                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                |                 |     |      |     |        |        |           |          |         |        |            |           |
| Aquisição - de acordo com<br>CONVITE<br>TOMADA DE PREÇO<br>CONCORRÊNCIA<br>PREGÃO<br>DISPENSA<br>INEXIGIBILIDADE<br>Nº 118-22 DE 17/01/23<br>C. 43 / 23<br>José Orlando Medeiros de Almeida<br>Secretário Municipal de Saúde<br>Maringá-PR<br>Decreto 5.637/17 |                                                                                                                                                |                 |     |      |     |        |        |           |          |         |        |            |           |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RESERVADO AO FISCO                                                                                  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>OBS: OC:1692/2023 PREGAO:118/2022<br>NR. PEDIDO:1017557 NUM. TRANS.:30306 VENDEDOR:1<br>BANCO BRASIL-AG 7631-7 C/C 201-1<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO IPI,<br>NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE ARTIGO 23 DA LC 123/2006 | Nº de compra: 16936<br>Maringá-PR<br>Dra. Nayara Marinho dos Santos<br>Farmacêutica<br>CNPJ-PR-2004 |

|                                                                               |                                         |           |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|
| FARMACIA DE PRODUTOS DE MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP |                                         | NF-e      |
| O PRODUTO CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO                          |                                         | Nº. 13429 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE 1   |



Identificação do Emitente  
MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSP  
ROD PR 317 - 6752 - PARQUE INDL 200 -  
MARINGA - PR - 87035510

Telefone: 4433464605  
Fax:  
E-mail: [compras@multihosp.com.br](mailto:compras@multihosp.com.br)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 13429  
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0432 4214 2100 0182 5500 1000 0134 2911 7124 4204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

|                                                                           |                                 |                                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS |                                 | Protocolo de Autorização(Data e Hora)<br>141230103580567 24/04/2023 16:23:07 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9080336044                                          | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ<br>32421421000182                                                       |  |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                     |                           |                                |                                     |
|-----------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>9566PREFEITURA DE MARIALVA- PR |                           | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>24/04/2023       |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680 680             | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86990000                | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>24/04/2023 |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                               | FONE / FAX<br>44 32328383 | UF<br>PR                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>16:23         |

#### FATURA

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                     |                                    |                                    |                               |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>500,00 |                               |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | VALOR DO DESCONTO<br>0,00           | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>500,00 |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                                                 |                                       |             |                    |                     |                            |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------|--------------------|---------------------|----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>VEICULO PROPRIO                                                 | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente(CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF<br>PR            | CNPJ/CPF<br>34223536000198 |
| LOGRADOURO<br>RODOVIA PR-317 (SAÍDA PARA IGUAUAÇU), 6752 - PARQUE INDUSTRIAL 20 | MUNICÍPIO<br>MARINGA                  | UF<br>PR    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                     |                            |
| QUANTIDADE<br>3                                                                 | ESPÉCIE<br>VOLUME                     | MARCA       | NUMERAÇÃO<br>3     | PESO BRUTO<br>17,70 | PESO LÍQUIDO               |

#### INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

|                                                     |                                                             |                                |                    |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO |                                                             | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO<br>AV MARIO GALO 848                       | BAIRRO/DISTRITO<br>JARDIM HAMADA                            | CEP<br>86990000                |                    |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                               | OBSERVAÇÃO<br>HORARIO DAS 8:00 DAS 11:30/ 13:00 AS 17:00HRS | UF<br>PR                       | FONE / FAX         |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                                    | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|-----|--------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 2531                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ESPECULO VAG NAO LUBRIF ESTERIL P CRALPLAST<br>N.LT. 23021011 DATA FAB.: 10/02/2023 DATA VAL.: 10/02/2025<br>ESPECULO P ESTERIL NAO LUBRIFICADO | 90189099 | 000 | 5102 | UN  | 500 | 1,00   | 500,00   | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| FIM DOS PRODUTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                 |          |     |      |     |     |        |          |          |         |        |            |           |
| Aquisição - de acordo com<br>CONVITE<br>TOMADA DE PREÇO<br>CONCORRENCIA<br>PREGAO<br>DISPENSA<br>INEXIGIBILIDADE<br>Nº 118-20 DE 17/01/23<br>17972<br>Alessandra de Souza Costa<br>Farmacêutica<br>CRF/PR 29913<br>25104123<br>C. 43/23<br>Am 25/04/23<br>José Orlando Medeiros<br>Secretário Municipal de Saúde<br>Decreto 5.857/17<br>Marina PR |                                                                                                                                                 |          |     |      |     |     |        |          |          |         |        |            |           |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>OBS: OC:1692/2023 PREGAO:118/2022<br>NR. PEDIDO:1017775 NUM. TRANS.:32034 VENDEDOR:1<br>BANCO BRASIL-AG 7631-7 C/C 201-1<br>COTACAO: 0<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO IPI,<br>NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE ARTIGO 23 DA LC 123/2006 | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

RECEBEMOS DE **MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP**  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº. 13446  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente  
MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSP  
ROD PR 317 - 6752 - PARQUE INDL 200 -  
MARINGÁ - PR - 87035510

Telefone: 4433464605  
Fax:  
E-mail: [compras@multihosp.com.br](mailto:compras@multihosp.com.br)

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 13446  
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4123 0432 4214 2100 0182 5500 1000 0134 4611 1871 2119

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

Protocolo de Autenticação (Data e Hora)

141230106853018

27/04/2023 09:51:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9080336044

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

32421421000182

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                      |  |                                |  |                               |  |
|------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>9566 PREFEITURA DE MARIALVA- PR |  | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 |  | DATA DA EMISSÃO<br>27/04/2023 |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680 680              |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>86990000               |  |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                |  | FONE / FAX<br>44 32328383      |  | UF<br>PR                      |  |
|                                                      |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  | HORA DE SAÍDA<br>09:51        |  |

FATURA

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                 |                         |                                     |                                    |                                      |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1.470,00 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | VALOR DO DESCONTO<br>0,00           | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 |
|                                 |                         |                                     |                                    | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.470,00      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                      |                   |                                       |                 |                      |                    |          |                                |
|------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|----------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>N BONINI TRANSPORTADORA E ENGENHARIA |                   | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente(CIF) |                 | CÓDIGO ANTT          | PLACA DO VEÍCULO   | UF<br>PR | CNPJ/CPF<br>24.566.204/0001-52 |
| LOGRADOURO<br>RUA FLUMINENSE, 2862 - VILA MARUMBY    |                   | MUNICÍPIO<br>MARINGÁ                  |                 | UF<br>PR             | INSCRIÇÃO ESTADUAL |          |                                |
| QUANTIDADE<br>15                                     | ESPÉCIE<br>VOLUME | MARCA                                 | NUMERAÇÃO<br>15 | PESO BRUTO<br>135,00 | PESO LÍQUIDO       |          |                                |

#### INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

|                                                     |                                                             |                                  |          |                    |  |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------|--------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO |                                                             | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45   |          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| ENDEREÇO<br>AV MARIO GALO 848                       |                                                             | BAIRRO/DISTRITO<br>JARDIM HAMADA |          | CEP<br>86990000    |  |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                               | OBSERVAÇÃO<br>HORARIO DAS 8:00 DAS 11:30/ 13:00 AS 17:00HRS |                                  | UF<br>PR | FONE / FAX         |  |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| Código                                                                                                                                           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                        | NCM/SH   | CST | CFOP | UND | QTD | V. UN. | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|-----|--------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 8940                                                                                                                                             | CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13L ECO DESCARBOX<br>N LT. 7508 DATA FAB: 04/04/2023 DATA VAL: 04/04/2028 | 48191000 | 000 | 5102 | UN  | 260 | 4,90   | 1.274,00 | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 8940                                                                                                                                             | CAIXA DE PERFURO CORTANTE 13L ECO DESCARBOX<br>N LT. 7481 DATA FAB: 01/02/2023 DATA VAL: 22/02/2028 | 48191000 | 000 | 5102 | UN  | 40  | 4,90   | 196,00   | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| FIM DOS PRODUTOS                                                                                                                                 |                                                                                                     |          |     |      |     |     |        |          |          |         |        |            |           |
| LT. 7608 VD. 04/28<br>LT. 7481 VD. 02/28<br><br>Registro 17459<br>28/04/2023<br><br>Leslie Regina F. Oliveira<br>Farmacêutica<br>CRF/PR - 16.384 |                                                                                                     |          |     |      |     |     |        |          |          |         |        |            |           |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OBS: OC: 1692/2023 PREGAO: 118/2022  
NR. PEDIDO: 1018803 NUM. TRANS: 32235 VENDEDOR: 1  
BANCO BRASIL-AG 7631-7 C/C 201-1  
COTACAO: 0  
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO IPI,  
NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE ARTIGO 23 DA LC 123/2006

Orientador: *[Assinatura]*  
Secretaria Municipal de Saúde  
Decreto 5.837/17

AQUISIÇÃO - de acordo com

CONVITE  
TOMADA DE PREÇO  
CONCORRÊNCIA  
PREGAO  
DISPENSA  
INEXIGIBILIDADE

C. 43 / 23

Nº 118.22 DE 17/01/23

**BANCO DO BRASIL S.A**

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

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

**Lote nº: 1546/2023**

**Data: 26/05/2023**

**Conta Creditada: MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

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

**Agência: 7631-7**

**Conta: 201-1**

**Valor Pago: 13.970,00**

**Nº Autenticação: D2228D963E2EAAB9**