



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: 340/2023

Ordinário

Data: 25/01/2023

Credor: 72673 - CIRURGICA UNIÃO LTDA

Endereço: AVENIDA 28-A N° 645

C.N.P.J.: 04.063.331/0001-21

Insc. Est.:

Banco: 001 6507-2 42832-3.

Ag:

Conta:

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: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 118

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
939.139,05	777.875,14	913,50	776.961,64

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
51707	150	Frasco	GEL PARA ECG/ULTRASS - 1000 ML	6,09	913,50

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	913,50
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2023

30/01 ok

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

356 / 2023

Espécie:

Data Emissão: 19/01/2023

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 107997 - CIRURGICA UNIÃO LTDA

CNPJ: 04.063.331/0001-21

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: **CIDADE:** -

TELEFONE: (19)3526-1900 **E-MAIL:**

CEP:

Processo: 1.119/2.022

Nº Solicitação: 330/2.023

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 118/2022

Nº Contrato: 37/2023

Data Publicação: 24/01/2023

ID Contrato: 202337

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 340/2.023

Órgão: 07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unid. Orçamentária: 07.002.

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

Recurso:

Contrapartida: Não

Convênio Nº.: /

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 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: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

FISCAL DE CONTRATO: -

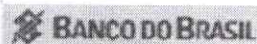
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	105738	GEL PARA ECG/ULTRASS - 1000 ML GEL CONDUTOR, A BASE DE ÁGUA, PH NEUTRO . CODIGO: BR0438929 - Marca: MULTIGEL MULTIGEL	FR	150,00	6,090	913,500
Total:						913,50

José Orlando Meddetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

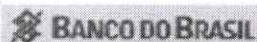
[illegible]



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CIRÚRGICA UNIÃO LTDA. RUA 25 -1908 RIO CLARO-SP 04.063.331/0001-21		Ag./Cod. Beneficiário 6507-2/42832-9	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
Pagador MUNICIPIO DE MARIÁLVIA		Nosso Número 30916180000062753	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Vencimento 19/03/2023	N. do Documento 142649/1NFE	Espécie R\$	Valor do Documento 913,50	
Recebi(emos) o boleto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador



001-9

00190.00009 03091.618003 00062.753173 2 92940000091350

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 19/03/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CIRÚRGICA UNIÃO LTDA. RUA 25 -1908 RIO CLARO-SP 04.063.331/0001-21					Agência / Código Beneficiário 6507-2/42832-9
Data do Documento 17/02/2023	No. do Documento 142649/1NFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 17/02/2023	Nosso Número 30916180000062753
Uso do Banco 17	Carteira	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 913,50
Instruções					☐ Desconto / Abatimento ☐ Outras Deduções (Abatimento) ☐ Mora / Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

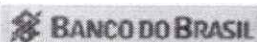
MUNICIPIO DE MARIÁLVIA
RUA SANTA EFIGENIA, 680
86990000 - MARIÁLVIA - PR

Cod. Interno: 00003763

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 03091.618003 00062.753173 2 92940000091350

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 19/03/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF CIRÚRGICA UNIÃO LTDA. RUA 25 -1908 RIO CLARO-SP 04.063.331/0001-21					Agência / Código Beneficiário 6507-2/42832-9
Data do Documento 17/02/2023	No. do Documento 142649/1NFE	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 17/02/2023	Nosso Número 30916180000062753
Uso do Banco 17	Carteira	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 913,50
Instruções					☐ Desconto / Abatimento ☐ Outras Deduções (Abatimento) ☐ Mora / Multa ☐ Outros Acréscimos ☐ Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

MUNICIPIO DE MARIÁLVIA
RUA SANTA EFIGENIA, 680
86990000 - MARIÁLVIA - PR

COD. INTERNO: 00003763

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Pagador/ Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. ____/____/____

Nº ____ DE ____/____/____



RECEBEMOS DE CIRURGICA UNIAO LTDA. OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.			
EMISSION: 17/02/2023	DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE MARIALVA		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MUNICIPIO DE MARIALVA Total NF: 913,50	NF-e Nº: 142649 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA UNIAO LTDA. RUA 25, 1908 1928 Bairro: JARDIM SAO PAULO 13503-010 Rio Claro - SP Fone: (19)3526-1900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 142.649 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3523.0204.0633.3100.0121.5500.1000.1426.4910.1296.7223
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e 135230259701630 - 17/02/2023 17:45:06*		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA RECEBIDA D TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.122.394.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.063.331/0001-21	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ 76.282.680/0001-45	DATA EMISSÃO 17/02/2023
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICIPIO Marialva	FONE / FAX (044)3232-1151	UF PR	DATA DA SAÍDA 17/02/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:44:57

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL FARMACIA - PRONTO ATENDIMENTO		CNPJ 76.282.680/0001-45	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO AV MARIO GALLO - HORARIO 8 AS 11:30 E 13 AS 16:30H,		BAIRRO/DISTRITO JD HAMADA	CEP 89990-000
MUNICIPIO Marialva		UF PR	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS 142649/1 - 19/03/23 - 913,50	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 913,50	VALOR DO ICMS 109,62	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 913,50	
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 913,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO R GAL AUGUSTO SOARES SANTOS. 683		MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LIQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19177 30067000	GEL PARA ULTRASSON 01KG Marca: MULTIGEL Lote: 1038 - 14/09/2024 Qtde: 35.00 Lote: 1066 - 03/02/2025 Qtde: 115.00	000 6102	UN	150,0000	6,0900	0,0000	913,50	913,50	109,62	0,00	12,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☒ CONCORRENCIA
- ☐ PREGAO
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

C. 37 / 23

Nº 118-22 DE 17 / 01 / 23

Nº compra: 27/02/23
16342.

Talita P. C. Chierito
Farmacêutica

CRF: 31704

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
BANCO DO BRASIL AG. 6507-2 - C/C: 42.832-9/PIX:04.063.331/0001-21 / -PREGAO 118/22 AUTORIZACAO 356/23 PROCESSO 1119/22 SOLICITACAO 330/2023 CONTRATO 37/23 ID CONTARTO 202337 / Pedidos de Venda unificada de Saúde 111006 / FARMACIA - PRONTO ATENDIMENTO - Endereço de Entrega: Jd Hamada, 111006 - Marialva, PR - 84800-000 MARIO GALLO - HORARIO 8 AS 11:30 E 13 AS 16:30H - 84800-000 HAMADA - MARIALVA, PR - 89990000 - Horário de Entrega: - 17/02/2023 contato: \ / Tributo aproximado R\$: 38,37 Federal Fonte: IBPT /	

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 763/2023

Data: 24/03/2023

Conta Creditada: CIRURGICA UNIÃO LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 6507-2

Conta: 42832-9

Valor Pago: 913,50

Nº Autenticação: E1D3DD52C005F12D