

**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: 7490/2023****Ordinário****Data: 29/09/2023****Credor: 72511 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA****Endereço: AC FLOREAL RIBEIRO, Numero: 0 - QUEDAS DO PALMITAL****C.N.P.J.: 03.652.030/0003-32****Insc. Est.:****Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A****Ag: 5122-5****Conta: 241-0****Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS****Prog. Trabalho: 10.302.0008.2062 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR MARCOS FONTES****Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO****Reduzido: 213****F. de Recurso: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES****Desdobramento: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR****Tipo de Licitação: Pregão****Nº Licitação.....: 63/2023****Nº Convênio:****Dotação Inicial****Saldo Anterior****Valor****Saldo Atual**

147.233,13

56.585,19

154,00

56.431,19

**Histórico:** 1 - Empenho Orcamentário - Avenida Mário Galo, nº211- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos e correlatos, 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.

| <b>ITEM</b> | <b>QTD</b> | <b>UN</b> | <b>ESPECIFICAÇÃO</b>                      | <b>VLR. UNITÁRIO</b> | <b>VLR. TOTAL</b> |
|-------------|------------|-----------|-------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| 50093       | 700        | UNIDADE   | LAMINA DE BISTURI -Nº11 CODIGO: BR0445300 | 0,22                 | 154,00            |

| <b>CÓDIGO</b> | <b>DESCONTOS / RETENÇÕES</b>                                                                        | <b>VALOR</b> |
|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 11            | 218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | 1,85         |

|                          |                         |             |                            |               |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|
| <b>Local de Entrega:</b> | <b>Total Retenções:</b> | <b>1,85</b> | <b>Total Líq. Empenho:</b> | <b>152,15</b> |
|--------------------------|-------------------------|-------------|----------------------------|---------------|

**Empenhado por:**

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva,

de

de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

|                                                                                                                        |                                         |            |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|----------|
| RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e       |          |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                    | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | R\$ 154,00 | Nº 39710 |
| Prefeitura Municipal de Marialva                                                                                       |                                         | SÉRIE 0    |          |
| RECEBIDO POR                                                                                                           | RG-CPF                                  | ASSINATURA |          |

|                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>CENTERMEDI</b><br>Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.                                                         |                              | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAÍDA<br>Nº 39710<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 1 / 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>4223 1003 6520 3000 0332 5500 0000 0397 1012 1202 5941<br>Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou site da Sefaz Autorizadora |
| CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES<br>FLORENAL RIBEIRO 1551 -D<br>QUEDAS DO PALMITAL<br>CHAPECÓ<br>FONE: 5435232700<br>SC CEP 89815290<br>farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentos@centermedi.com |                              | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342230235024098 10/10/2023                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO                                                                                                                                                                                              |                              | CNPJ                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral                                                                                                                                                      |                              | 03.652.030/0003-32                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                | INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 260516392                                                                                                                                                                                                         | 0990955204                   |                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                         |                 |                    |                       |
|-----------------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>           |                 | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                       |                 | 76.282.680/0001-45 | 10/10/2023            |
| Prefeitura Municipal de Marialva - 4521 |                 |                    |                       |
| ENDEREÇO                                | BAIRRO/DISTRITO | CEP                | DATA DA ENTRADA/SAÍDA |
| Rua Santa Efigenia N.: 680              | Centro          | 86990000           | 10/10/2023            |
| MUNICÍPIO                               | FONE/FAX        | UF                 | HORA DE SAÍDA         |
| MARIALVA                                | 44 3232-8383    | PR                 | 15:45:00              |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                      |                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                       |
| 260516392                               |                 | ISENTO             |                       |

|               |         |            |        |
|---------------|---------|------------|--------|
| <b>FATURA</b> | 39710/1 | 09/11/2023 | 152,15 |
|---------------|---------|------------|--------|

| CÁLCULO DO IMPOSTO    |                 |                    |                    |                   |                  |                |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CALC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP. IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP   | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 154,00                | 6,16            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 0,00             | 0,00           | 2,44            | 154,00               |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI      | V.ICMS UF DEST.  | VLR TOT. TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00              | 23,10            | 57,04          | 11,24           | 154,00               |

|                                              |         |                 |             |                  |                    |                |
|----------------------------------------------|---------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|----------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF                 | CNPJ/CPF       |
| RAZÃO SOCIAL                                 |         | 0 - EMITENTE    |             |                  |                    | 34028316954107 |
| EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS  |         |                 |             |                  |                    |                |
| ENDEREÇO                                     |         | MUNICÍPIO       | UF          |                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                |
| R Rui Barbosa                                |         | CHAPECO         | SC          |                  | 250254700          |                |
| QUANTIDADE                                   | ESPECIE | MARCA           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LIQUIDO       |                |
| 1                                            | CAIXAS  |                 |             | 2,000            | 1,900              |                |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                                                                           |          |     |      |    |            |             |              |          |         |        |        |            |           |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|------------|-------------|--------------|----------|---------|--------|--------|------------|-----------|
| COD.PROD.                     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE                                                                                                                                | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V. UNITARIO | Vlr. Líquido | V. TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 3314                          | LAMINA BISTURI AÇO CARBONO N.11 CX C/ 100UN<br>DESCARPACK LAMINA BISTURI LOTE<br>ECLKAA002B Fab/Vet. 01/11/2022 - 31/10/2027 - EAN<br>7898283817414 - Anvisa: 10330660276 | 90189029 | 200 | 6108 | CX | 7          | 22,0000     | 22,0000      | 154,0000 | 154,00  | 6,16   | 0,0000 | 4          |           |

Fab. 11/22 - VP. 11/27

Registro - 21676

26/10/2023

Leslie Regina P. Oliveira  
Farmacêutica  
CRF/PR - 16 384

**AQUISIÇÃO - de acordo com :**

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

C. 363

Nº 63-23 DE 27/07/23

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Decret. S. 137/17

|                         |                     |                          |                          |                |
|-------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                         |                     |                          | 0,00                     | 0,00           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                    |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|----------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | VENDEDOR:          | 24 CENTERMEDI OUTRAS |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | RESERVADO AO FISCO |                      |
| Pedido Interno: 341498<br>[Retenção conforme IN RFB 1234/2012 pelo NCM 90189029 IR 1,2% = R\$ 1,85 Vlr Aprox Trib R\$ 57,04 (37,04%) assim distribuído:<br>União: 20,04% Estado: 17,00% Fonte IBPT REFERENTE AO PE Nº 63/2023, ORDEM DE COMPRA Nº 4745/2023, ENTREGA: AV<br>MARIO GALLO 211, JD HAMADA- FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO- MUNICIPIO DE MARIALVA-PR - CEP:<br>86990-000, HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30 |  |                    |                      |

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6  
 Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

**ORDEN DE COMPRA 4745/2023**

|                                                       |                                 |                                |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Tipo de Nota: Ordinário                               | Data: 26/09/2023                | Contrato: 363/2023             |
| Licitação Número/Ano: 63/2023                         | Data de Vencimento: 27/07/2024  |                                |
| Modalidade: Pregão                                    | Tipo Objeto: Compras e Serviços |                                |
| Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva |                                 | Elaborado Por: Talita Chierito |

**Informações do Fornecedor**

Razão Social: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Cidade: CHAPECÓ - SC  
Endereço: AC FLOREAL RIBEIRO nº: 0  
Telefone Comercial: (54)3523-2700  
E-Mail:

CPF/CNPJ: 03.652.030/0003-32  
Insc.Est.:  
Baixo: QUEDAS DO PALMITAL  
Fax:

**Dotações Orçamentárias**

Reduzido: 213  
Dotação: 0700210302000820623390300000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Ação: 2062 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR MARCOS FONTES  
Elemento: 3390303600 - MATERIAL HOSPITALAR  
Vínculo: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

**Finalidade**

Avenida Mário Galo, nº211- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos e correlatos, 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.

**Histórico**

| Item                      | Descrição                                                         | Marca                    | Unidade | Qtd          | Valor      | Valor Total |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------|--------------|------------|-------------|
| 103904                    | LAMINA DE BISTURI -Nº11 CODIGO: DESCARPACK CX C/ 100<br>BR0445300 |                          | UNID    | 700 ✓        | 0,2200     | R\$ 154,00  |
| Valor Acréscimo: R\$ 0,00 |                                                                   | Valor Desconto: R\$ 0,00 |         | Total Geral: | R\$ 154,00 |             |

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 5380-5 - CONTA F P M**

**Lote nº: 3454/2023**

**Data: 23/11/2023**

**Conta Creditada: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

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

**Agência: 5122-5**

**Conta: 241-0**

**Valor Pago: 152,15**

**Nº Autenticação: 39950D9BD5B5EBA8**