



Nº do Empenho: 8608/2023   Ordinário   Nº da Liquidação: 158/2024   Data: 19/01/2024   Página: 1 / 1

**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

**Processo:**

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

**Tipo de Licitação: Pregão**

**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2057 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR RONALDO CAMPANA MONTOIA

**Nº Licitação: 118**

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

**F. de Recurso: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES**

|                                                             |                                                            |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <p>Liquidado por</p> <p>_____</p> <p>EDUARDO NASCIMENTO</p> | <p>Ordenado por</p> <p>_____</p> <p>EDUARDO NASCIMENTO</p> |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|



Prefeitura Municipal de Marialva  
76.282.680/0001-45  
PR  
2023

*Pgto Parcial*  
*09/12*

### ORDEN DE COMPRA 5545/2023

|                                                       |                                 |                   |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Tipo de Nota: Ordinário                               | Data: 21/11/2023                | Contrato: 43/2023 |
| Licitação Número/Ano: 118/2022                        | Data de Vencimento: 17/01/2024  |                   |
| Modalidade: Pregão                                    | Tipo Objeto: Compras e Serviços |                   |
| Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva | Elaborado Por: Talita Chierrito | <i>E: 8608</i>    |
| 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: 205  
Dotação: 0700210302000820573390300000 - MATERIAL DE CONSUMO  
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Ação: 2057 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR RONALDO CAMPANA MONTOIA  
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 e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

#### Histórico

| Item                      | Descrição                                                                  | Marca                                    | Unidade | Qtd.                | Valor   | Valor Total  |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|---------------------|---------|--------------|
| 105680                    | ESPARADRAPO<br>CODIGO: BR0437860                                           | 10X4.5M. MISSNER MISSNER                 | UNID    | 200 ✓               | 8,8000  | R\$ 1.760,00 |
| 100076                    | CLORIDRATO DE<br>50MG/ML. AMPOLA<br>CODIGO: BR0292382                      | TRAMADOL HIPOLABOR HIPOLABOR<br>COM 2ML. | AMPOLA  | 800 ✓               | 1,2100  | R\$ 968,00   |
| 105683                    | ESPECULO VAGINAL - P - SEM CRAL CRAL<br>LUBRIFICANTE.<br>CODIGO: BR0275473 |                                          | UNID    | 400<br><i>F 395</i> | 1,0000  | R\$ 400,00   |
| 105682                    | ESPECULO VAGINAL - M - SEM CRAL CRAL<br>LUBRIFICANTE.<br>CODIGO: BR0275472 |                                          | UNID    | 300 ✓               | 1,0500  | R\$ 315,00   |
| 105677                    | CLORETO DE SODIO 0,9% - 1000 JP JP<br>ML. CODIGO: BR0268236                |                                          | FR/BOL  | 400 <i>F</i>        | 10,2800 | R\$ 4.112,00 |
| Valor Acréscimo: R\$ 0,00 |                                                                            | Valor Desconto: R\$ 0,00                 |         | Total Geral:        |         | R\$ 7.555,00 |

|                                                                                                                               |                                         |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| RECEBEMOS DE MULTI HOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP<br>OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº. 14107<br>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 -  
MARINGA - PR - 87035510

Telefone: 44 31262050  
Fax:  
E-mail: [compras@multihosp.com.br](mailto:compras@multihosp.com.br)

|                                                                  |           |
|------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>DANF-e</b><br>Documento Auxiliar da Nota<br>Fiscal Eletrônica |           |
| 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA                                         | 1         |
| Nº. 14107<br>SÉRIE 1                                             | FL 1 de 1 |



CHAVE DE ACESSO  
4123 1232 4214 2100 0182 5500 1000 0141 0712 2224 0258  
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>141230341855450 19/12/2023 10:28:40 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9080336044                                          | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO | CNPJ<br>32421421000182                                                       |  |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                      |                           |                                |                                     |
|------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>9566 PREFEITURA DE MARIALVA- PR |                           | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>19/12/2023       |
| 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                       | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>19/12/2023 |
| FATURA                                               |                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL             | HORA DE SAÍDA<br>10:28              |

#### 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>968,00 |
| 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>968,00      |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                |                   |                                       |                |                    |              |                            |
|------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|----------------|--------------------|--------------|----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>M3LOG TRANSPORTES LTDA         |                   | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente(CIF) | CÓDIGO ANTT    | PLACA DO VEÍCULO   | UF<br>PR     | CNPJ/CPF<br>48285238000137 |
| LOGRADOURO<br>AVENIDA PAISSANDU, 526 - ZONA 03 |                   | MUNICÍPIO<br>MARINGA                  | UF<br>PR       | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |                            |
| QUANTIDADE<br>1                                | ESPÉCIE<br>VOLUME | MARCA                                 | NUMERAÇÃO<br>1 | PESO BRUTO<br>6,00 | 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 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 |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 1472             | TRAMADOL 50MG/ML 2ML INJ (A2) HIPOLABOR<br>N.LT. AV-014/22 DATA FAB: 20/10/2022 DATA VAL: 30/09/2024<br>CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML 2ML INJ - PORTARIA 344/98 A2 | 30039049 | 000 | 5102 | AM  | 800 | 1,21                                                                                                                                                                                                                                                                          | 968,00   | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| FIM DOS PRODUTOS |                                                                                                                                                                     |          |     |      |     |     | AQUISIÇÃO - de acordo com: .:                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |         |        |            |           |
|                  |                                                                                                                                                                     |          |     |      |     |     | <input type="checkbox"/> CONVITE<br><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO<br><input type="checkbox"/> DISPENSA<br><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br>Nº 118-22 DE 17/01/23 |          |          |         |        |            |           |
|                  |                                                                                                                                                                     |          |     |      |     |     | Nº COMPRO: 22739<br>21/12/23 TChite<br>Talita P. C. Chierito<br>Farmacêutica<br>CRF: 31704                                                                                                                                                                                    |          |          |         |        |            |           |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>OBS: OC 5545/20223 PE 118/2022<br>NR. PEDIDO:1024813 NUM. TRANS.:45471 VENDEDOR:1<br>BANCO BRASIL-AG 7631-7 C/C 201-1<br>COTACAO: 0<br>DOCUMENTO FISCAL COM RETENCAO DE IR 1,2 % TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 11.62 EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A IN RFB Nº 1234/12 ART., IN RFB Nº 2145/23 E DECRETOS. | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



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

Telefone: 44 31262050  
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 14096  
SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4123 1232 4214 2100 0182 5500 1000 0140 9611 5523 7232

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>141230338040125 15/12/2023 08:11:18 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>9080336044                                          | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ<br>32421421000182                                                       |  |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                      |                           |                                |                                              |
|------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>9566 PREFEITURA DE MARIALVA- PR |                           | CNPJ/CPF<br>76.282.680/0001-45 | DATA DA EMISSÃO<br>15/12/2023                |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680 680              | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>86990000                | DATA DA ENTRADA/SAÍDA<br>15/12/2023          |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                | FONE / FAX<br>44 32328383 | UF<br>PR                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>08:11 |

#### 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>2.080,00 |                                 |
| 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>2.080,00 |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                |                                       |             |                    |                     |                            |
|------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------|--------------------|---------------------|----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br>M3LOG TRANSPORTES LTDA         | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente(CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF<br>PR            | CNPJ/CPF<br>48285238000137 |
| LOGRADOURO<br>AVENIDA PAISSANDU, 526 - ZONA 03 | MUNICÍPIO<br>MARINGÁ                  | UF<br>PR    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                     |                            |
| QUANTIDADE<br>11                               | ESPÉCIE<br>VOLUME                     | MARCA       | NUMERAÇÃO<br>11    | PESO BRUTO<br>44,10 | 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 |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|-----|-------|----------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 1585             | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M ADPELMISSNER N.LT. RSH22001 DATA FAB: 22/09/2023 DATA VAL: 21/09/2025 | 30051090 | 000 | 5102 | RL  | 98  | 8,80  | 862,40   | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 1585             | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M                                                                     |          |     |      |     |     |       |          |          |         |        |            |           |
| 1585             | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M ADPELMISSNER N.LT. RSH16501 DATA FAB: 20/07/2023 DATA VAL: 19/07/2025 | 30051090 | 000 | 5102 | RL  | 102 | 8,80  | 897,60   | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 1585             | ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M                                                                     |          |     |      |     |     |       |          |          |         |        |            |           |
| 2529             | ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL M CRALPLAST N.LT. 23091210 DATA FAB: 12/09/2023 DATA VAL: 22/09/2025      | 90189099 | 000 | 5102 | UN  | 300 | 1,05  | 315,00   | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 2529             | ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL M                                                                  |          |     |      |     |     |       |          |          |         |        |            |           |
| 2531             | ESPECULO VAGINAL DESC ESTERIL P CRALPLAST N.LT. 23071811 DATA FAB: 18/07/2023 DATA VAL: 18/10/2025      | 90189099 | 000 | 5102 | UN  | 5   | 1,00  | 5,00     | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00       | 0,00      |
| 2531             | ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL ESTERIL P                                                                  |          |     |      |     |     |       |          |          |         |        |            |           |
| FIM DOS PRODUTOS |                                                                                                         |          |     |      |     |     |       |          |          |         |        |            |           |

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
OBS: OC 5545/2023 PE 118/2022  
NR. PEDIDO: 1024812 NUM. TRANS.: 45302 VENDEDOR: 1  
BANCO BRASIL-AG 7631-7 C/C 201-1  
COTACAO: 0  
DOCUMENTO FISCAL COM RETENCAO DE IR 1,2 % TOTALIZANDO O VALOR DE R\$ 24,96 EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A IN RFB Nº 1234/12 ART., IN RFB Nº 2145/23 E DECRETOS.

Talita P. C. Chier  
Farmacêutica  
CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☒ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇOS  
☐ CONCORRÊNCIA  
☐ PREGÃO  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 118-22 DE 12/01/23

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

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

**Lote nº: 58/2024**

**Data: 26/01/2024**

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

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

**Agência: 7631-7**

**Conta: 201-1**

**Valor Pago: 3.011,43**

**Nº Autenticação: 849124151B3B3865**