



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 10277 / 2019 Ordinário Data: 12/11/2019 Página 1 / 1

Credor: 104701 SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 28.289.799/0001-05 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0645-9 Conta: 60639-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 13/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 10404
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 441	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 156.559,15	Valor 934,50	Saldo Atual 155.624,65
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	130,00	CAI	AGULHA - 40X12 AGULHA HIPODÉRMICA, AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 16 G X 1 1/2", BISEL CURTO TRIFACETADO, CONECTOR LUER LOCK OU SLIP EM PLÁSTICO, PROTETOR PLÁSTICO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL CAIXA COM 100 UNIDADES.	5,25	682,50
2	105,00	BOL	SORO GLICOSADO - 5% - 500 ML GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA ISENTA DE PVC	2,40	252,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	934,50
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUI
C.N.P.J.: 28.289.799/0001-05



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2019

enviado 13/11/19

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

10404 / 2019

Página 1 / 1

Espécie:

Data Emissão: 12/11/2019

FORNECEDOR: 104701 - SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
CNPJ: 28.289.799/0001-05
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: CIDADE: -
TELEFONE: E-MAIL:

Insc. Estadual:

CEP:

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
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: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramen 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não

Processo: /
Nº. Solicitação: 12.387/2.019
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 13/2019
Nº Contrato: 73/2019
Data: 20/03/2019
ID Contrato: 201973
Loc./Interv.: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 10.277/2.019

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	105584	AGULHA - 40X12 AGULHA HIPODÉRMICA, AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 16 G X 1 1/2", BISEL CURTO TRIFACETADO, CONECTOR LUER LOCK OU SLIP EM PLÁSTICO, PROTETOR PLÁSTICO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL CAIXA COM 100 UNIDADES. - Marca: DESCARPACK	CAIXA	130,00	5,250	682,500
2	105864	SORO GLICOSADO - 5% - 500 ML. GLICOSE, 5%, SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, EMBALAGEM PRIMÁRIA ISENTA DE PVC - Marca: JP	BOLSA	105,00	2,400	252,000
Total:						934,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
AV PORTUGAL, 5201 BAIRRO ZONA I-A
CEP 87504-530 UMUARAMA - PR
FONE (44) 2020-0822

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.005.442

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 1228 2897 9900 0105 5500 1000 0054 4216 3091 1292

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.58316-30

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190222899313 05/12/2019 16:55:09

CNPJ

28.289.799/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86990-000

DATA DE EMISSÃO

05/12/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/12/2019

HORA DE SAÍDA

16:55:09

FATURA/DUPLICATA

001

04/01/20

R\$ 934,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

682,50

VALOR DO ICMS

122,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

215,24

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

934,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

934,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BAUER TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

AV. GETULIO DORNELES VARGAS, 3540

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

9

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

0-Rem (CIF)

PLACA DO VEÍCULO

0-Rem (CIF)

UF

SC

CNPJ/CPF

04.353.469/0001-65

INSCRIÇÃO ESTADUAL

04.353.469/0001-65

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID

QUANT

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALIG ICMS

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR APROX. TRIBUTOS

2311

SORO GLICOSE 5% 500ML BOLSA C/ 1 (UP)

30049099

060

5405

UN

105

2,40

252,00

0,00

0,00

0

67,41

301

AGULHA DESCARTAVEL 40X12 C/ 100 DESCARPACK

90183219

000

5102

CX

130

5,25

682,50

682,50

122,85

18

147,83

EAN: 7898283814253

100 CX L: SAGARA 080E VAL: 31/07/24

30 CX L: SAGARA 076C VAL: 08/12/19

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21746

ATENÇÃO
NO ATO DA ENTREGA CONFERIR
AS MERCADORIAS, POIS NÃO
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

2811 - S/GT
I80 - OK
K - N.TEN
301 - GTIN -
I80 - OK
K - N.TEN

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENÇÃO ICMS CONF. ITEM 73/114, ANEXO V, RICMS/PR

ICMS Recolhido por Substituição Tributária conf Artigo 125, 1, do Anexo IX do RICMS/PR.

DIFAL - Suspensa pela ADI 5464/15.

PEDIDO: 7364

PREGAO 13/2019 AUT 10404/2019 EMPENHO 10277

ENTREGA: AV MARIO GALO,848 FARMACIA DO ALMOXARIFADO

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 215,24 FONTE: IBPT

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA

DADOS BANCARIOS: BB-AG: 0645-9 CC 60639-1 SICREDI AG 0726 CC 48943-4

RESERVADO AO FISCO

Conferido por Aile

José Orlando Benedetti Vili
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR

Recebemos de SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/12/2019, Valor Total: R\$934,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.005.442

SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

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

Lote nº: 322/2019

Data : 20/12/2019

Conta Creditada SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0645-9

Conta: 60639-1

Valor Pago: 934,50

Nº Autenticação: 514635B5F4B8AF31