



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: 3131 / 2019 Ordinário Data: 03/04/2019 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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 439
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 22/2019

Nº NAD.....: 3199

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

1.522.499,21

Valor

1.226,00

Saldo Atual

1.521.273,21

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	FRA	ACETATO DE RETINOL 50000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10000 UI/ML. FRASCO COM 10 ML	5,06	506,00
2	8000,00	CO	AMINOFILINA 100 MG.	0,09	720,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.226,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva,

de

de

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**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 3131 / 2019 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 3 / 2019 **Data:** 28/06/2019**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.:****Orgão:** 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE**Unidade:** 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**Elemento Desp.:** 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO**F. de Recurso:** 1303

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

Processo.....: 0/2.019,00**Tipo de Licitação:** Pregão**Nº Licitação.....:** 22/2.019,00**Valor do Empenhado**

1.226,00

Saldo Anterior do Empenho

225,00

Valor Liquidado

225,00

Saldo Atual do Empenho

0,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100000	100,00	FRASCO	ACETATO DE RETINOL 50000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10	5,06
100010	2.500,00	COMPRI	AMINOFILINA 100 MG.	0,09

Documentos Fiscais:

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	3033	225,00	D-1	11/06/2019

Valor Liquidado a Pagar :**225,00****Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado**

28/06/2019

Data do Empenho

03/04/2019

Liquidado por**Observação**

Paulo César Mori

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

1

Nº 000.003.033

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0628 2897 9900 0105 5500 1000 0030 3313 1107 8072

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 REF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190102844798 11/06/2019 15:53:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.58316-30

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.289.799/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

11/06/2019

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/06/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:53:17

FATURA/DUPLICATA

001

09/07/19

R\$ 225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

60,19

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

225,00

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

225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CSOSN

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALIQ ICMS

VLR APROX TRIBUTOS

121 AMINOFILINA 100MG CPR (GEN) HIPOLABOR
cProdANVISA=1134301650035 PMC=0,00
Lote=0139/19 Qtd=2.500 Fab=21/02/2019 Val=30/01/2021
EAN: 7898470680487

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 22/19 DE 1/1

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 - Suspensão pela ADI 5464/15.
PEDIDO: 3402
PREGÃO PRESENCIAL NR 22/2019 SOLICITAÇÃO DE DESPESA 3201/2019
REFATURAMENTO REFERENTE A NF 2568
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 60,19 FONTE: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NÃO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO
DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006
DADOS BANCARIOS: BB-AG: 0645-9 CC 60639-1 SICREDI AG 0726 CC 48943-4

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, os produtos e serviços de que trata a Nota Fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/06/2019. Valor Total: R\$225,00. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Kraien Sistemas (44) 3024-5011

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

NF-e
Nº 000.003.033
SÉRIE: 1

Emp 3131/19



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76282680000145
Paraná

Exercício: 2019

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 27/03/2019

3201 / 2019

Fornecedor: 104701 - SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - EPP

CNPJ: 28.289.799/0001-05

Endereço:

Insc. Estadual:

Bairro: Cidade:

Telefone: (41) 2020-0822

CEP:

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Função: 10 Saúde

Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0908 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nat. da Despesa: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Subdesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC

Recurso: Proprio

Contrapartida: Não

Reduzido: 439

Convênio N.º: /

Processo: /

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 22 / 2019

Nº Contrato: 92 / 2019

Termo: 21.03.2020

Data Publicação: 22/03/2019

Homologação: 21/03/2019

ID Contrato: 201992

Subvenção: /

Cód. do Bem:

Justificativa: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL, RUA FORMOSA Nº 922, CENTRO, DIAS E HORÁRIO DE

ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA (DIAS ÚTEIS) DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS

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

Ord. Item Descrição

1 100000 ACETATO DE RETINOL 50000 UIML + NATULAB FRASCO 100,00 5,0000 500,00

ML COLECALCEFEROL 10000 UIML, FRASCO COM 10

2 100010 AMINOPIRINA 100 MG 8,000,00 0,0900 720,00

R HIPOLABO COMPR 8,000,00

Total: 1.220,00

Responsável pela Elaboração: Silvana Akemi Itaguma

Secretário Municipal de Administração: Claudio Virgínia



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 171/2019

Data : 11/07/2019

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: 225,00

Nº Autenticação: AE45D2F7AFBCF9E9