



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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 22/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 3199
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 439	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

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

ORDEN 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:** 2 / 2019 **Data:** 20/05/2019**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

720,00

Valor Liquidado

495,00

Saldo Atual do Empenho

225,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100010	5.500,00	COMPRI	AMINOFILINA 100 MG.	0,09

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento

2534

Valor

495,00

Série

D-1

Data

03/05/2019

Valor Liquidado a Pagar :**495,00****Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado**

20/05/2019

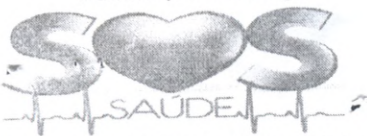
Data do Empenho

03/04/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

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 000.002.534 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0528 2897 9900 0105 5500 1000 0025 3413 9573 8466 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190077978568 03/05/2019 12:03:29	
INFORMAÇÃO ESTADUAL 907.58316-30		INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 28.289.799/0001-05	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NUMERAÇÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 86990-000 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR				DATA DE EMISSÃO 03/05/2019 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/05/2019 HORA DE SAÍDA 12:03:29	
FATURA/DUPLICATA 001 02/06/19 R\$ 495,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 495,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 92,81	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 495,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS, 3540 QUANTIDADE 2		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) MUNICÍPIO CHAPECO MARCA NUMERAÇÃO		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF SC CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65 INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 121		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO AMINOFILINA 100MG CPR (GEN) HIPOLABOR Lote=0872/18 Qtd=5.500 Fab=01/10/2018 Val=30/09/2020 EAN: 7898470680487		NCM/SH 30049069 CSO/SN 0500 CFOP 5102 UNID CPR QUANT 5.500 VALOR UNITÁRIO 0,09 VALOR TOTAL 495,00 BC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 ALIQ ICMS 0 VAL APROX TRIBUTOS 92,81	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 22119 DE 1 / 1

C. 92
M

CÁLCULO DO ISSQN	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: 3341
 PREGAO PRESENCIAL NR 22/2019 SOLICITACAO DE DESPESA 3201/2019
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 92,81 FONTE: IBPT
 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
 DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO 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

RESERVAÇÃO DO FISCO

Recebemos de SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA os produtos constantes da nota fiscal publicada no lado Direito de emissão 03/05/2019, Valor Total: R\$495,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO: 03/05/2019

SIGNATURA DO RESPONSÁVEL PELA RECEBIMENTO


Silvana S. Tateyama
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
 CRF-PR 18020

Recebemos de **Recebido - Villa**
Jose Orlando
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva-PR
 Decreto 5.837/17

NF-e
 Nº 000.002.534
 SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**3201 / 2019**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 27/03/2019

Página 1 / 1

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

CNPJ: 28.289.799/0001-05

Insc. Estadual:

Endereço:

Bairro: Cidade: -

CEP:

Telefone: (44) 2020-0822

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	22 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	92 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	21/03/2020
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	22/03/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	21/03/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	201992
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido:	439
		Convênio Nº.:	/

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL, RUA FORMOSA Nº522, 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100000	ACETATO DE RETINOL 50000 UI/ML + NATULAB FRASCO			100,00	5,0600	506,00
		COLECALCIFEROL 10000 UI/ML. FRASCO COM 10 ML					
2	100010	AMINOFILINA 100 MG.	HIPOLABO	COMPRI R	8.000,00	0,0900	720,00
Total:							1.226,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Despacho 5.637/17

Silvana Akemi Tateyama
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 132/2019

Data : 10/06/2019

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: 495,00

NºAutenticação: 9C40A7517AB06874