



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

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

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**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:** 1 / 2019 **Data:** 24/04/2019**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.:****Órgão:** 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

1.226,00

Valor Liquidado

506,00

Saldo Atual do Empenho

720,00

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
Documentos Fiscais:				
			Nº Documento	Valor
NOTA FISCAL ELETRÔNICA			2331	506,00
			Série	Data
			D-1	14/04/2019

Valor Liquidado a Pagar :**506,00**

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	24/04/2019	03/04/2019
Liquidado por	Observação	
Paulo César Mori		

**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
Decreto 5.637/17

Silvana Akemi Tateyama
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

 SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA AV PORTUGAL, 5201 BAIRRO ZONA 4-A CEP 87504-530 UMUARAMA - PR FONE (44) 2020-0822		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.331 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0428 2897 9900 0105 5500 1000 0023 3119 8930 1773 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 141190064261290 10/04/2019 16:55:39			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.58316-30		INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 28.289.799/0001-05	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF do Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 10/04/2019	
Endereço RUA SANTA EFIGENIA, 680		Bairro/CEP CENTRO 86990-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/04/2019	
Município MARIALVA		UF PR		HORA DE SAÍDA 16:55:39	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 001 10/05/19 R\$ 506,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 506,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 155,60	
VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 506,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Razão Social BAUER TRANSPORTES LTDA		FRETAR POR CENT. 0-Rem (CIF)		CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65	
Endereço AV. GETULIO DORNELES VARGAS, 3540		Município CHAPECO		UF SC	
QTD. UNIDADE 1		ESPECIE 		PESO LÍQUIDO 	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO DO PRODUTO 2910		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO VITAMINA 50.000UI+10.000UI/ML A+ D GTS 10ML (AD-VITAM) C/1 NATULAB Lote=100010 Qtd=100 Fab=01/05/2018 Val=30/05/2020 EAN: 7899470804873		NCM/SH 30045040	
		CDSN 0500		CEP 5102	
		UNID. FR		QUANT. 100	
		VALOR UNITÁRIO 5,06		VALOR TOTAL 506,00	
		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00	
		ALIQ. ICMS 0		VLR. APROX. TRIBUTOS 155,60	

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 - Suspensa pela ADI 5464/15. PEDIDO: 3008 PREGAO PRESENCIAL NR 22/2019 SOLICITACAO DE DESPESA 3201/2019 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 155,60 FONTE: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DEDUÇAO 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 Nº compra: 6529. 16/04/19							



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 113/2019

Data : 16/05/2019

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: 506,00

NºAutenticação: CC5D7F3F66B219DF