



# 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: 7607 / 2021 Ordinário Data: 23/09/2021 Página 1 / 1

Credor: 106236 CIRURGICA PLENA PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 24.399.184/0001-72

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2755-3 Conta:38544-1

|                                                                                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                                | Tipo de Licitação:         |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                    | Pregão                     |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL           | Nº Licitação.....: 75/2021 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                              | Nº NAD.....: 7372          |
| Reduzido: 263                                                                      | Nº Convênio:/              |
| 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 | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
| 300.000,00      | 210.241,47     | 5.078,00 | 205.163,47  |

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                    | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 400,00 | UNI | ALGODÃO HIDRÓFILO - 500 G<br>ALGODÃO, HIDRÓFILO, EM ROLETE, ALVEJADO, PURIFICADO,<br>ISENTO DE IMPUREZAS, NÃO ESTÉRIL<br>. CODIGO: BR0407961                                     | 10,55         | 4.220,00   |
| 2    | 60,00  | UNI | TERMOMETRO CLINICO - DIGITAL<br>TERMÔMETRO CLÍNICO, DIGITAL, ATÉ 45 °C, USO AXILAR E ORAL,<br>C/ ALARMES, MEMÓRIA ÚLTIMA MEDIÇÃO, EMBALAGEM<br>INDIVIDUAL<br>. CODIGO: BR0435801 | 14,30         | 858,00     |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 5.078,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

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

25 OUT. 2021

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 056758/O

PAGO

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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: CIRURGICA PLENA PRODUTOS HOSPITALARES  
C.N.P.J.: 24.399.184/0001-72



PREFEITURA DE MARIALVA  
CNPJ: 76.282.680/0001-45  
Estado do Paraná  
Exercício: 2021

## NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

7372 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 21/09/2021

Página 1 / 1

**FORNECEDOR:** 106236 - CIRURGICA PLENA PRODUTOS HOSPITALARES - E.  
**CNPJ:** 24.399.184/0001-72 **Insc. Estadual:**  
**ENDEREÇO:**  
**BAIRRO:** **CIDADE:** - **CEP:**  
**TELEFONE:** 43-3174-3300 **E-MAIL:**

**Processo:** /  
**Nº Solicitação:** 8.387/2.021  
**Modalidade:** Pregão  
**Nº Licitação:** 75/2021  
**Nº Contrato:** 352/2021  
**Data Publicação:** 14/09/2021  
**ID Contrato:** 2021352  
**Loc./Interv. Obra:** /  
**Cód. Bem:**  
**Subvenção:** /  
**Empenho:** 7.607/2.021

**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:** 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM  
**Projeto/Atividade:** 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
**Nat. da Despesa:** 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO  
**Desdobramento:** 36 MATERIAL HOSPITALAR  
**SubDesdobramento:** 00  
**Fonte de Recurso:** 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde  
**Recurso:**  
**Contrapartida:** Não **Convênio Nº.:** /

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 7 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO  
**HORARIO:** 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

**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    | 103939 | ALGODÃO HIDRÓFILO - 500 G<br>ALGODÃO, HIDRÓFILO, EM ROLETE, ALVEJADO,<br>PURIFICADO, ISENTO DE IMPUREZAS, NÃO ESTÉRIL<br>. CODIGO: BR0407961 - Marca: MEDIHOUSE                                   | UNID    | 400,00     | 10,550        | 4.220,000  |
| 2    | 105871 | TERMOMETRO CLINICO - DIGITAL<br>TERMÔMETRO CLÍNICO, DIGITAL, ATÉ 45 °C, USO<br>AXILAR E ORAL. C/ ALARMES, MEMÓRIA ÚLTIMA<br>MEDIÇÃO, EMBALAGEM INDIVIDUAL<br>. CODIGO: BR0435801 - Marca: SOLIDOR | UNID    | 60,00      | 14,300        | 858,000    |

**Total:** 5.078,00

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>CIRÚRGICA</b><br><i>Plena</i><br>CIRÚRGICA PLENA PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP<br>Rua Roberto Romanelli, 2305 - Jardim Rivieira<br>CAMBÉ - PR - CEP: 86187-015<br>Fone: 43 3174-3300 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>1<br>Nº 000.001.601<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4121 0924 3991 8400 0172 5500 1000 0016 0115 8600 8047<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                              |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141210209332646 24/09/2021 09:14:16                                                                                                                                                                                                                             |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.79342-75                                                                                                                                                                                                 |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                              |  | CNPJ<br>24.399.184/0001-72                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                                                                                                                             |  |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>MUNICIPIO DE MARIALVA<br>ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680<br>MUNICIPIO<br>MARIALVA |  |  | CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro<br>76.282.680/0001-45<br>CEP<br>86990-000<br>BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO<br>UF<br>PR<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL |  | DATA DE EMISSÃO<br>24/09/2021<br>DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>24/09/2021<br>HORA DE SAÍDA<br>09:10:41 |
| FONE/FAX<br>(44)3232-8383                                                                                                                   |  |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                   |

|                                                    |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 22/10/21 R\$ 858,00 |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |  |               |      |                                      |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   |        |
|-------------------------|--|---------------|------|--------------------------------------|--|----------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00   |
| VALOR DO FRETE          |  | 0,00          | 0,00 | DESCONTO                             |  | 0,00                       | 0,00   |
| VALOR DO SEGURO         |  | 0,00          | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS           |  | 0,00                       | 0,00   |
|                         |  |               |      | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS        |  | 332,65                     | 858,00 |
|                         |  |               |      | VALOR DO IPI                         |  | 0,00                       | 858,00 |
|                         |  |               |      | VALOR TOTAL DA NOTA                  |  |                            | 858,00 |

|                                                                                                                                                                                                 |  |  |                                |            |                  |          |                                                                         |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------|------------|------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>RAZÃO SOCIAL<br>B TRANSPORTES LTDA (BAUER)<br>ENDEREÇO<br>AV TENENTE JOSE JERONIMO DE MESQUITA, 100<br>QUANTIDADE<br>1<br>ESPÉCIE<br>VOL<br>MARCA |  |  | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF) | CODIGO ANT | PLACA DO VEICULO | UF<br>SP | CNPJ/CPF<br>04.353.469/0003-27<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>116.125.420.110 | PESO BRUTO<br>2,100<br>PESO LÍQUIDO |
| MUNICIPIO<br>SAO PAULO                                                                                                                                                                          |  |  | NUMERAÇÃO                      |            |                  |          |                                                                         |                                     |

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                       | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 7921           | TERMOMETRO CLINICO DIGITAL RESISTENTE A AGUA<br>Lote=23019051 Qtd=60 Fab=30/05/2019 Val=30/05/2029 | 90251110 | 0500  | 5405 | UN    | 60     | 14,3000        | 858,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 332,65              |

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES  
SOBRE ESSA NOTA FISCAL EM ATÉ  
48HRS  
APÓS O RECEBIMENTO

*Adriano Felix dos Anjos*  
ADRIANO FELIX DOS ANJOS  
FARMACÊUTICO DE ENFERMAGEM  
MARIALVA - PR  
Cortex nº 151870

*Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar*  
Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar  
FARMACÊUTICA  
CRF-PR Nº 31.909

*Entrada: 4940*  
27/09/2021

*Conferido por Maria Fernanda*

|                                                |  |                          |                              |                |
|------------------------------------------------|--|--------------------------|------------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b><br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|------------------------------------------------|--|--------------------------|------------------------------|----------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGÃO Nº75/2021 NAD Nº7372/2021<br>CONTRATO Nº352/2021<br>ENTREGA: AV MARIO GALLO, Nº848, JD HAMADA - MARIALVA - PR<br>FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO / HOR: 8 AS 11:30/13 AS 16:30HRS<br>COT. FRETE Nº413028 VLR R\$ 27,00<br>P: 1778 COD CLIENTE:162<br>*** BANCO DO BRASIL AG: 2755-3 C/C: 38.544-1 ***<br>***CHAVE PIX 24.399.184/0001-72***<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA<br>DIREITO A CREDITO FISCAL DE TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123.<br>Val aprox dos tributos R\$ 332,65 (38,77%) fonte:IBPT | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b><br><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 75-21 DE 1/1<br><i>Jul</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|
| Recebemos de CIRURGICA PLENA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/09/2021, Valor Total: R\$858,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                         | NF-e<br>Nº 000.001.601<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                           | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>CIRÚRGICA</b><br><br><b>CIRÚRGICA PLENA PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP</b><br>Rua Roberto Romanelli, 2305 - Jardim Riviera<br>CAMBÉ - PR - CEP: 86187-015<br>Fone: 43 3174-3300 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.001.640<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4121 1024 3991 8400 0172 5500 1000 0016 4016 3374 6302<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                         |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141210218128666 05/10/2021 10:33:07                                                                                                                                                                                                                             |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.79342-75                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                         |  | CNPJ<br>24.399.184/0001-72                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                            |  |  |  |                           |  |                  |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|---------------------------|--|------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>              |  |  |  | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro    |  | DATA DE EMISSÃO  |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>MUNICIPIO DE MARIALVA |  |  |  | 76.282.680/0001-45        |  | 05/10/2021       |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680        |  |  |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO |  | CEP<br>86990-000 |  |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                      |  |  |  | FONE/FAX<br>(44)3232-8383 |  | UF<br>PR         |  |
|                                            |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL        |  | HORA DE SAÍDA    |  |

|                         |          |              |  |
|-------------------------|----------|--------------|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b> |          |              |  |
| 001                     | 01/11/21 | R\$ 4.220,00 |  |

|                           |  |                         |  |                 |  |                                      |  |                            |  |                               |  |                          |  |
|---------------------------|--|-------------------------|--|-----------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS   |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|                           |  | 0,00                    |  | 0,00            |  | 0,00                                 |  | 0,00                       |  | 1.297,65                      |  | 4.220,00                 |  |
| VALOR DO FRETE            |  | 0,00                    |  | VALOR DO SEGURO |  | DESCONTO                             |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |  | VALOR DO IPI                  |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00                      |  | 0,00                    |  | 0,00            |  | 0,00                                 |  | 0,00                       |  | 0,00                          |  | 4.220,00                 |  |

|                                            |  |                |  |                     |  |             |  |                       |  |              |  |                                    |  |
|--------------------------------------------|--|----------------|--|---------------------|--|-------------|--|-----------------------|--|--------------|--|------------------------------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |  |                |  | FRETE POR CONTA     |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO      |  | UF           |  | CNPJ/CPF                           |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>TWR TRANSPORTES -EIRELI    |  |                |  | 0-Rem (CIF)         |  |             |  |                       |  | PR           |  | 09.272.560/0001-70                 |  |
| ENDEREÇO<br>R LEOPOLDO SCHMIDT, 45         |  |                |  | MUNICÍPIO<br>TOLEDO |  |             |  |                       |  | PR           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>904.26247-10 |  |
| QUANTIDADE<br>20                           |  | ESPÉCIE<br>VOL |  | MARCA               |  | NUMERAÇÃO   |  | PESO BRUTO<br>210,000 |  | PESO LÍQUIDO |  |                                    |  |

|                                 |                                                                                         |          |       |      |       |        |                |             |         |            |            |                     |  |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|--|
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                                                                                         |          |       |      |       |        |                |             |         |            |            |                     |  |
| 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 |  |
| 6180                            | ALGODAO HIDROFILO EM MANTA 500 G<br>Lote=21091401 Qtd=400 Fab=14/09/2021 Val=14/09/2026 | 30059090 | 0102  | 5102 | RL    | 400    | 10,5500        | 4.220,00    | 0,00    | 0,00       | 0          | 1.297,65            |  |

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES  
 SOBRE ESSA NOTA FISCAL EM ATÉ  
 48HRS  
 APÓS O RECEBIMENTO

  
**Fabiana Rosse**  
 Farmaceutica  
 CRF 21746

  
**ADRIANO FELIX DOS ANJOS**  
 COORDENADOR DE ENFERMAGEM  
 MARIALVA - PR  
 Coren nº 151870

|                         |                              |
|-------------------------|------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                              |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS     |
|                         | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS |
|                         | VALOR DO ISSQN               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>NAD Nº 7372/2021 PREGAO Nº 75/2021 CONTRATO Nº 352/2021<br>ENTREGA: AV. MARIO GALLO, Nº 848, JD HAMADA - MARIALVA - PR<br>FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO/ HOR: 8 AS 11:30/ 13 AS 16:30HRS<br>FRETE VALOR R\$150,00 COMBINADO COM PEDRO!<br>P: 1832 COD CLIENTE:162<br>*** BANCO DO BRASIL AG: 2755-3 C/C: 38.544-1 ***<br>***CHAVE PIX 24.399.184/0001-72***<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA<br>DIREITO A CREDITO FISCAL DE TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123.<br>Val aprox dos tributos R\$ 1.297,65 (30,75%) fonte:IBPT |  | RESERVADO AO FISCO<br><div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b><br/> <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 C. 352<br/> <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br/>         Nº 15-21 DE 1/1       </div> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

04/11/2021

- BANCO DO BRASIL -

6:29:43

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA****FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

**DATA DA TRANSFERÊNCIA:****25/10/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****282-22000000****VALOR TOTAL:****5.078,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CIRURGICA PLENA PRODUTOS HOSPI****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.755-3****CONTA : 00.000.038.544-1**

=====

**Nr. Autenticação: 8.C49.DFA.4D1.4FC.E45**