

# 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: **8220 / 2021** Ordinário Data: **05/10/2021** 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: 261  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303  
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:  
Proc. Dispensa  
Nº Licitação.....: 47/2021  
Nº NAD.....: 7981  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|--------|-------------|
| 1.173.500,00    | 379.753,21     | 345,00 | 379.408,21  |

HISTÓRICO: Dispensa de Licitação para aquisição de material médico hospitalar e medicamento destinado aos estabelecimentos municipais de saúde

| ITEM | QTD   | UN  | ESPECIFICAÇÃO   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|-----|---|---------------|------------|
| 1    | 60,00 | CAI | AGULHA - 25X8,0- CAIXA COM 100 UNIDS.<br><br>AGULHA HIPODÉRMICA, AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 21 G X 1", BISEL CURTO TRIFACETADO, CONECTOR LUER LOCK EM PLÁSTICO, PROTETOR PLÁSTICO, COM SISTEMA SEGURANÇA SECUNDO NR/32, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL CAIXA COM 100 UNIDADES.<br>CODIGO: BR0397502 | 5,75          | 345,00     |

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: **0,00** Total Liq. Empenho: **345,00**

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

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

\_\_\_\_\_  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

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 SAU  
C.N.P.J.: 28.289.799/0001-05



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

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**7981 / 2021**

**Espécie:**

**Data Emissão: 04/10/2021**

**Página 1 / 1**

**FORNECEDOR:** 104701 - SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE  
**CNPJ:** 28.289.799/0001-05      **Insc. Estadual:**  
**ENDEREÇO:** ,  
**BAIRRO:** **CIDADE:** -      **CEP:**  
**TELEFONE:** **E-MAIL:**

**Processo:** /  
**Nº Solicitação:** 9.129/2.021  
**Modalidade:** Dispensa  
**Nº Licitação:** 47/2021  
**Nº Contrato:** /  
**Data Publicação:**  
**ID Contrato:**  
**Loc./Interv. Obra:** /  
**Cód. Bem:**  
**Subvenção:** /  
**Empenho:** 8.220/2.021

**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:** 01303      SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR  
**Recurso:**  
**Contrapartida:** Não      **Convênio Nº.:** /

**JUSTIFICATIVA:** Dispensa de Licitação para aquisição de material médico hospitalar e medicamento destinado aos estabelecimentos municipais de saúde

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 1 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE MARIALVA. AVENIDA MARIO GALLO Nº848. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS

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

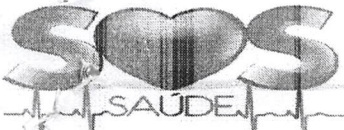

**FISCAL DE CONTRATO:** -

| Ord. | Item   | Descrição   | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|------|--------|---|---------|------------|---------------|------------|
| 1    | 105583 | AGULHA - 25X8,0- CAIXA COM 100 UNIDS.<br><br>AGULHA HIPODÉRMICA, AÇO INOXIDÁVEL SILICONIZADO, 21 G X 1", BISEL CURTO TRIFACETADO, CONECTOR LUER LOCK EM PLÁSTICO, PROTETOR PLÁSTICO, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL CAIXA COM 100 UNIDADES.<br>CODIGO: BR0397502 - Marca: SR | CAIXA   | 60,00      | 5,750         | 345,000    |

**Total: 345,00**

SILVANA AKEMI TATEYAMA  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
|  <p>SOS DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA<br/>AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035 BAIRRO ZONA I-A<br/>CEP 87504-050 UMBURATAMA - PR<br/>FONE (44) 2020-0822</p> |  | <p><b>DANFE</b><br/>Documento Auxiliar da<br/>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span><br/>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.011.296<br/>SÉRIE: 1<br/>FOLHA: 1/1</p> |  |  <p>CHAVE DE ACESSO<br/>4121 1028 2897 9900 0105 5500 1000 0112 9616 5300 4587</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br/>ou no site da Sefaz Autorizadora</p> |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDAS DE MERCADORIAS  |  | PROVOCADO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141210219242244 06/10/2021 10:44:30  |  | CNPJ<br>28.289.799/0001-05   |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.58316-30   |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO   |  | CNPJ   |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  |  | CNPJ/CPF/Estrangeiro<br>76.282.680/0001-45  |  | DATA DE EMISSÃO<br>06/10/2021  |  |
| 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<br>10:40:52   |  |  |  |
| FATURA/DUPLICATA   |  |   |  |  |  |
| 001 05/11/2021 R\$ 345,00  |  |   |  |  |  |
| CÁLCULO DO IMPOSTO   |  |   |  |  |  |
| PARTE DE CÁLCULO DO ICMS   |  | VALOR DO ICMS   |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS   |  |
| 0,00   |  | 0,00  |  | 345,00   |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO   |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  |  |  |  |
| 0,00   |  | 0,00  |  |  |  |
| VALOR DO FRETE   |  | VALOR DO SEGURO   |  | VALOR TOTAL DA NOTA  |  |
| 0,00   |  | 0,00  |  | 345,00   |  |
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  |  |   |  |  |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>BAUER TRANSPORTES LTDA   |  | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF)  |  | CNPJ/CPF<br>04.353.469/0001-65   |  |
| ENDEREÇO<br>AV. GETULIO DORNELES VARGAS, 3540  |  | MUNICÍPIO<br>CHAPECO  |  | UF<br>SC   |  |
| QUANTIDADE<br>2  |  | ESPECIE<br>VOLUME   |  | MARCA  |  |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO   |  | NCM/SH  |  | CST  |  |
| 3764 AGULHA DESCARTAVEL 25X8 C/ 100 SR   |  | 90183219  |  | 040  |  |
| EAN: 7898259491334   |  | CFOP  |  | UNID.  |  |
|  |  | 5102  |  | CX   |  |
|  |  | VALOR UNITARIO  |  | VALOR TOTAL  |  |
|  |  | 5,75  |  | 345,00   |  |
|  |  | RECEITA   |  | VALOR ICMS   |  |
|  |  | 0,00  |  | 0,00   |  |
|  |  | ALÍQ. ICMS  |  | 0  |  |

Lote → H247

val: março/25

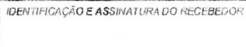
**ATENÇÃO**  
NO ATO DA ENTREGA CONFERIR  
AS MERCADORIAS, POIS NÃO  
ACEITAMOS RECLAMAÇÕES  
POSTERIORES.

Nº Entrada = 5251  
08/30/2021

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

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

|   |  |                          |  |   |  |                |  |
|---|--|--------------------------|--|---|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN  |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS  |  | VALOR DO ISSQN |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL   |  |                          |  |   |  |                |  |
| 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.  |  |                          |  |   |  |                |  |
| LIC. 47/2021 AUT. 7981/2021   |  |                          |  |   |  |                |  |
| DADOS BANCARIOS: BB-AG: 0645-9 CC 60639-1 SICREDI AG 0726 CC 48943-4                    |  |                          |  |   |  |                |  |
| RESERVADO PARA O  |  |                          |  | AQUISIÇÃO - de acordo com:  |  |                |  |
|   |  |                          |  | <input type="checkbox"/> CONVITE<br><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br><input type="checkbox"/> PREGÃO<br><input checked="" type="checkbox"/> DISPENSA C. _____<br><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE |  |                |  |
|   |  |                          |  | Nº 42-21 DE _____   |  |                |  |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Recebemos de SOS DISTRIBUIDORA IMP E EXP DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 06/10/2021. Valor Total: R\$345,00. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |  | NF-e  |  |
| DATA DE RECEBIMENTO  |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR   |  |
|  |  | <br>Nº 000.011.296<br>SÉRIE: 1 |  |



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote n°: 279/2021**

**Data : 20/10/2021**

**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: 345,00**

**N°Autenticação: 4D20961FC4B41A3F**