



# 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: **6029 / 2021** Ordinário Data: **03/08/2021** Página **1 / 1**

Credor: 107239 DELTA SHOP - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 19.316.524/0001-14

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 46/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 5923
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio: /
Reduzido: 261	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	189.408,43	1.919,00	187.489,43

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20,00	CAI	INDICADOR BIOLÓGICO PARA MONITORAR CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR. CAIXA COM 10 UNIDADES (O INDICADOR DEVERÁ SER COMPATÍVEL COM INCUBADORA DA MARCA AGIR). INDICADOR BIOLÓGICO, SEGUNDA GERAÇÃO, AUTOCONTIDO, AMPOLA COM MEIO DE CULTURA, BACILLUS STEAROTHERMOPHILLUS, RESPOSTA EM 24 HORAS, PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR . CODIGO: BR0436058	23,45	469,00
2	20,00	UNII	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO - CIRCUNFERÊNCIA 24-30 ESFIGMOMANÔMETRO, ANALÓGICO, ANERÓIDE, DE BRAÇO, ATÉ 300 MMHG, BRAÇADEIRA EM TECIDO, FECHO EM VELCRO, ADULTO . CODIGO: BR0432471	72,50	1.450,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.919,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

\_\_\_\_\_  
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: DELTA SHOP - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS  
C.N.P.J.: 19.316.524/0001-14



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

04/08

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**5923 / 2021**

Espécie:

Data Emissão: 03/08/2021

Página 1 / 1

**FORNECEDOR:** 107239 - DELTA SHOP - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOS  
**CNPJ:** 19.316.524/0001-14 **Insc. Estadual:**  
**ENDEREÇO:**,  
**BAIRRO:** **CIDADE:** - **CEP:**  
**TELEFONE:** (54)3523-1104 **E-MAIL:** *delta.life@delta.life.rs.br*

Processo: /  
Nº Solicitação: 6.722/2.021  
Modalidade: Pregão  
Nº Licitação: 46/2021  
Nº Contrato: 192/2021  
Data Publicação: 16/06/2021  
ID Contrato: 2021192  
Loc./Interv. Obra: /  
Cód. Bem:  
Subvenção: /  
Empenho: 6.029/2.021

**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 COF  
**Recurso:**  
**Contrapartida:** Não **Convênio Nº.:** /

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

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 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	105743	INDICADOR BIOLÓGICO PARA MONITORAR CICLOS DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR. CAIXA COM 10 UNIDADES (O INDICADOR DEVERÁ SER COMPATÍVEL COM INCUBADORA DA MARCA AGIR). INDICADOR BIOLÓGICO, SEGUNDA GERAÇÃO, AUTOCONTIDO, AMPOLA COM MEIO DE CULTURA, BACILLUS STEAROTHERMOPHILLUS, RESPOSTA EM 24 HORAS, PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR . CODIGO: BR0436058 - Marca: 2i BIOLOGICAL TESTE	CAIXA	20,00	23,450	469,000
2	103482	ESFIGMOMANÔMETRO ADULTO - CIRCUNFERÊNCIA 24-30 ESFIGMOMANÔMETRO, ANALÓGICO, ANERÓIDE, DE BRAÇO, ATÉ 300 MMHG, BRAÇADEIRA EM TECIDO, FECHO EM VELCRO, ADULTO . CODIGO: BR0432471 - Marca: CBEMED P.AMED	UNID.	20,00	72,500	1.450,000
<b>Total:</b>						<b>1.919,00</b>

PAULO CÉSAR MORI  
Responsável pela Elaboração

*Jesus Orlando Benedetti Villa*  
Secretário Municipal de Saúde  
Telefone: 5.637/17  
Marialva-PR

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE DELTA SHOP - DIST. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/08/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.919,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - AVENIDA MARIO GALLO, 848 - FARMACIA CENTRO MARIALVA-PR

NF-e

Nº. 000.002.958  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DELTA SHOP - DIST. DE PROD. HOSP. LTDA  
RUA GOMERCINDO PAGNUSSAT, 150  
CENTRO - 99740-000  
BARAO DE COTEGIPE - RS Fone/Fax: 5435231104

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

4321 0819 3165 2400 0114 5500 1000 0029 5818 9513 2427

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210166830600 - 17/08/2021 14:47:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700009114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

19.316.524/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

17/08/2021

ENDEREÇO

AVENIDA MARIO GALLO, 848 - FARMACIA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/08/2021

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

FONE / FAX

4432321151

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:26:24

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 10/09/2021  
Valor R\$ 1.919,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.919,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,24	0,00	1.919,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ALFA TRANS. EIRELLE

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

82.110.818/0008-06

ENDEREÇO

RUA FREDERICO AUGUSTO RITTER, 8001

MUNICÍPIO

CACHOEIRINHA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1770155187

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

CAIXA

NUMERAÇÃO

40.0000

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
04	INDICADOR BIOLÓGICO A VAPOR 24 HORAS CAIXA COM 10 UNIDADES 2I	38210000	0102	6102	CX	20,0000	23,4500	469,00	0,00	0,00	0,00
PA2006	ESFIGNOMANOMETRO ARTERIAL PRETO NYLON ADULTO FECHO VELCRO PA MED CBEMED	90189092	0102	6102	UN	20,0000	72,5000	1.450,00	0,00	0,00	0,00

L: 21033  
V: 02/23  
2055668  
V: ind.

Fabiana Rosse  
Farmaceutica  
CRF 21 746

204152 - 24/08/2021

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.677/17  
Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com  
 CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO C. 192  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE  
Nº 46-21 DE / /

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI.  
Trib aprox R\$: 288,41 Federal e 335,83 Estadual  
Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS VERSAO 115C76.  
PARA PAGAMENTO EFETUAR TRANSFERENCIA NO BANCO DO BRASIL AGENCIA 132-5 CONTA CORRENTE 724-2  
CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITO RECLAMACOES NAO INFORMADAS NO  
CONHECIMENTO DA TRANSPORTADORA.  
NOTA DE EMPENHO N 5923/2021  
Para mais informacoes, entre em contato com nosso representante atraves do fone/whats: (54) 9.9175-0477 (54) 9.8404-9474

RESERVADO AO FISCO



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 223/2021**

**Data : 13/09/2021**

**Conta Creditada DELTA SHOP - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 132-5**

**Conta: 724-2**

**Valor Pago: 1.919,00**

**Nº Autenticação: 3C66839EA2012EFD**