

# 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:	105 / 2022	Ordinário	Data: 11/01/2022		Página 1/1		
Credor: 104701 S Endereço: : - C.E.P C.N.P.J.: 28.289.799/00 Banco:1 - BANCO DO BI	01-05 <b>Insc.</b>	Est.:	RA SAUDE LTDA - EPP				
					Title of A. V. I. Market and Co.		
0	SECRETARIA MUN.				Tipo de Licitação: Pregão		
	FUNDO MUNICIPAL		AMDIII ATODIAI		riegao		
Prog. Trabalho: 10.302.0			AMBULATORIAL		Nº Licitação: 118/2021		
Elemento Desp.: 3.3.9.0.3	0.00.00. MATERIA	AL DE CONSUMO			N° NAD 108		
Reduzido: 210 F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEIT	TAS VINCULADAS (EC	29/00 - 15%) - EXER(	01303			
		FARMACOLÓGICO	2,,,,		Nº Convênio:/		
Dotação Inicial	Sa	ldo Anterior	Valor		Saldo Atual		
1.212.070,92		.160.621,18	39,00		1.160.582,18		
				ecessários p	ara o abastecimento da rede pública		
munio	cipal	1					
	ESPECIFICAÇÃO	24 17 001 1 001 1	ML. CODIGO: BR026821	4	VLR. UNITÁRIO         VLR. TOTAL           0,78         39,00		
Local de Entrega		Total Retenções:	0,00	Total Li	q. Empenho: 39,00		
Empenhado por	PAULO CÉSAR MO	RI	Autorizo a Despes	<b>a Acima Di</b> Marialv			
PAGAMENTO	ORDEM DE I	PAGAMENTO					
Pague-se ao favorecido o v nota de empenho.	do, proveniente, desta	KATIA REGINA GALLO FELTRIN Prefeita Municipal em Exercício					
М	arialva, de	de	,				
Banco  Nº da Conta	NY GONÇALVES DI lor CRC/PR Nº 07812		Recebi(emos) da te	Mun. Finanç Rl souraria da	PSTA DE OLIVEIRA cas CRC-PR 067844/O-8  ECIBO  PREFEITURA DE MARIALVA, em moeda corrente do país.  de de		
N° do Cheque				DISTRIBUI 9.799/0001-	DORA DE PRODUTOS PARA SAU -05		



### PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná Exercício: 2022

		,		
NOTA	108 / 2022			
Espécie	Data Emissão: 10/01/2022		Página 1/1	
FORNECEDOR: 104701	Processo:	/		
CNP.I: 28.289.799/0001-0	Nº. Solicitação:	109/2.022		
ENDEREÇO: , BAIRRO: CIDADE: -	Modalidade:	Pregão		
TELEFONE: E-MAIL:		Nº Licitação:	118/2021	
Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	N° Contrato:	502/2021	
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Data Publicação:	27/12/2021	
Função: 10	Saúde	ID Contrato:		
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial		2021502	
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Loc./Interv. Obra	:: /	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Cód. Bem:		
Nat. da Despesa: 3.3.90.30	. MATERIAL DE CONSUMO	Subvenção:	/	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Empenho:	105/2.022	
SubDesdobramento: 00				
Fonte de Recurso: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR			
Recurso:				
Contrapartida:	Não Convênio Nº.: /			

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 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	200000000000000000000000000000000000000	ATROPINA 0,250MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268214 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	50,00	0,780	39,000
					Total:	30.00

José Orlando Benedetti Villa José Orlando Benedetti Villa José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúda Secretário 5.637117 Decreto 5.637117 Marial Na PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE. Responsável pela Elaboração Claudio Virgentin Secretário Municipal de Administração

# IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DATA DE RE**CEBIMENTO** 

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA





CHAVE DE ACESSO

4122 0228 2897 9900 0105 5500 1000 0121 3616 0506 2146

N° 000.012.136

SÉRIE: 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

N° 000.012.136

SÉRIE: 1

FONE (44) 2020-0822				FOLHA: 1/1 ou no site da Sefaz Autorizad									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220031476410 09/02/2022 10:11:41							
INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO 907.58316-30						28.289. <b>7</b> 99/0001-05							
DESTINATÁRIO/REMETENTE  NOMERNIZÃO SOCIAL  CHP.J/CPF/IdEstrangero DATA DE EMISSÃO  DATA DE EMISSÃO													
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA						76.282.680/0001-45					102/20		
RUA SANTA EFIGENIA, 680			FONE/FAX	CI	ENTF	ITRO 86990-000				09/02/2022 IRA DE SAÍDA			
MARIALVA			(44)323	32-8383		PR INSCRIÇÃO ESTRUDIO.				10:10:26			
FATURA/DUPLICATA 001 11/03/2022 R\$ 39,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO  BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICI	мѕ	BASE DE	E CÁLGULO DO ICMS	SUBSTITUIÇÃO	VALC	OR DO ICMS S	SUBSTITUIÇĀ	0		VALOR TOTAL DO	OS PRODUTOS		
0,00		0,00	Loun	0,00				0,00	VALOR TOTAL DA	39,00			
0,00	0,00	DESCOVIO	0,00	THE DESIGNATION AND ADDRESS OF THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON AND ADDRESS OF THE PERSON ADDRESS OF THE P	O,00 VALOR DO IPI				0,00	THE ON TO THE DI	39,00		
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL	3			FRETE POR CONTA		ÓDIGO ANTT		PLACA DO VE	ICULO UF	CNP.J/CPF			
ENDEReCO :				0-Rem (CIF	()				UF	INSCRIÇÃO	ESTADUAL		
QUANTIDADE ESPÈCIE		MARCA		AUMERAÇÃO					PESO BRUTO		I PESO LIC	nuico	
VOLUME		инси		ПОМЕТАГА	NUMERAÇÃO				-ESO BROTO		PESO LIQUIDO		
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃ	lo do Produto/s	SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR	ALIQ.
2946 ATROPINA 0.500MG/ML INJ IV	/IM/SC AM	IP 1ML (ATROPIO	N)	30049099	040	5102	AMP	50	0,78	39,00	0,00	0,00	
BLAUSIEGEL cProdANVISA=1 Lote=21080345 Qtd=50 Fab=05	5/08/2020 V	/al=05/08/2022											
Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746  GAQUISIÇÃO - de acordo com: CONVITE TOMADA DE PREÇO CONCORRÊNCIA PREGÃO DISPENSA C. INEXIGIBILIDADE Nº 118-01 DE Nº 118-01 DE A  A  A  A  A  A  A  A  A  A  A  A  A													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS	SSERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS	SERVIÇO.				VALOR DO ISS				
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	ANIENCOL	DIOMO/F.T				RESERVADO	O AO FISCO						
ISENCAO ICMS CONF. ITEM 73/114, ICMS Recolhido por Substituicao Tribu DIFAL - Suspensa pela ADI 5464/15. PREGAO 118/2021 AUT. 108/2022 DADOS BANCARIOS: BB-AG: 0645-9	itaria conf	Artigo 125, 1, do A											
Recabemos de SOS DISTRIBUIDORA IMP E E	XP DE PROI	DUTOS PARA SAÚDE	LTDA, os pr	odutos constante	s da no	ota fiscal	indicada	ao lado:	Data de	ID.	NF	-e	



## Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência:: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 87/2022

Data: 07/04/2022

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: 39,00

NºAutenticação: 53E2C4CBC54C0F12