

# 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: 109 / 2022 Ordinário Data: 11/01/2022 Página 1 / 2

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                                            |                                |                   | 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.....: 118/2021 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                          |                                |                   | Nº NAD.....: 109            |
| Reduzido: 210                                                                  |                                |                   | Nº Convênio:/               |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 |                                |                   |                             |
| Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR                                       |                                |                   |                             |
| Dotação Inicial<br>1.212.070,92                                                | Saldo Anterior<br>1.151.463,13 | Valor<br>3.917,54 | Saldo Atual<br>1.147.545,59 |

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

| ITEM | QTD    | UN    | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                   | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 30,00  | UNII  | ESFIGMOMANOMETRO OBESO - CIRCUNFERENCIA 30 A 38 CM<br>ESFIGMOMANÔMETRO, ANALÓGICO, ANERÓIDE, DE BRAÇO, ATÉ 300 MMHG, BRAÇADEIRA EM TECIDO, FECHO EM METAL, ADULTO OBESO<br>. CODIGO: BR0432481  | 81,43         | 2.442,90   |
| 2    | 192,00 | UNI   | FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 2-0, PRETO, 45 CM, COM AGULHA, 3/8 CÍRCULO CORTANTE, 3,0 CM, ESTÉRIL - CÓDIGO BR - BR0281893                                                                | 1,45          | 278,40     |
| 3    | 240,00 | envel | FIO DE SUTURA - NYL - FIO NYLON 3-0 3/8 CIR. TRG. COM AGULHA 3,0<br>FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 3-0, PRETO, 45 CM, COM AGULHA, 3/8 CÍRCULO CORTANTE, 3,0 CM, ESTÉRIL. CODIGO: BR0281322 | 1,45          | 348,00     |
| 4    | 48,00  | UNI   | FIO DE SUTURA, MATERIAL:POLIGLACTINA, TIPO FIO:2-0, COR:VIOLETA, COMPRIMENTO:70 CM, CARACTERÍSTICAS                                                                                             | 6,63          | 318,24     |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 3.917,54 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

Empenhado por:  
\_\_\_\_\_  
PAULO CÉSAR MORI

### PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

\_\_\_\_\_  
DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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

### Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

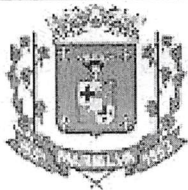
\_\_\_\_\_  
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

### RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

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



# 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: 109 / 2022 Ordinário Data: 11/01/2022 Página 2 / 2

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                                            | 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.....: 118/2021 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                          | Nº NAD.....: 109            |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 | Nº Convênio:/               |
| Reduzido: 210                                                                  |                             |
| Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR                                       |                             |

|                 |                |          |              |
|-----------------|----------------|----------|--------------|
| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual  |
| 1.212.070,92    | 1.151.463,13   | 3.917,54 | 1.147.545,59 |

| ITEM | QTD     | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|---------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 5    | 1000,00 | UNI | ADICIONAIS:COM AGULHA, TIPO AGULHA:1/2 CÍRCULO CORTANTE, COMPRIMENTO AGULHA:2,5 CM, ESTERILIDADE:ESTÉRIL CÓDIGO BR 0282866<br>SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº08 - CATETER ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, PVC ATÓXICO FLEXÍVEL, DESCARTAVEL, PONTA ATRAUMÁTICA, ORIFÍCIOS DISTAIS LATERALIZADOS, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, Nº 8. CÓDIGO BR0279763 | 0,53          | 530,00     |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 3.917,54 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

|                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| Empenhado por:   | Autorizo a Despesa Acima Discriminada |
| PAULO CÉSAR MORI | Marialva, de de                       |

|                                                                                        |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>PAGAMENTO</b>                                                                       | <b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>                                       |
| Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. | VICTOR CELSO MARTINI<br>Prefeito Municipal                      |
| Marialva, de de                                                                        | BRUNO COSTA DE OLIVEIRA<br>Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8 |
| DIORGINY GONÇALVES DE FARIA<br>Contador CRC/PR Nº 078120/O-6                           |                                                                 |

|              |                                                                                                                   |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Banco        | Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |
| Nº da Conta  | Marialva, de de                                                                                                   |
| Nº do Cheque | Credor: SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAU<br>C.N.P.J.: 28.289.799/0001-05                                    |



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

109 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 10/01/2022

Página 1 / 2

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: 110/2.022

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 118/2021

Nº Contrato: 502/2021

Data Publicação: 27/12/2021

ID Contrato: 2021502

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 109/2.022

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 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    | 103484 | ESFIGMOMANOMETRO OBESO - CIRCUNFERENCIA 30 A 38 CM<br>ESFIGMOMANÔMETRO, ANALÓGICO, ANERÓIDE, DE BRAÇO, ATÉ 300 MMHG, BRAÇADEIRA EM TECIDO, FECHO EM METAL, ADULTO OBESO<br>. CODIGO: BR0432481 - Marca: PREMIUM                                        | UNID.   | 30,00      | 81,430        | 2.442,900  |
| 2    | 108224 | FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 2-0, PRETO, 45 CM, COM AGULHA, 3/8 CÍRCULO CORTANTE, 3,0 CM, ESTÉRIL - CÓDIGO BR - BR0281893 - Marca: TECHNOFIO                                                                                                    | UNID    | 192,00     | 1,450         | 278,400    |
| 3    | 105713 | FIO DE SUTURA - NYL - FIO NYLON 3-0 3/8 CIR. TRG. COM AGULHA 3,0<br>FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 3-0, PRETO, 45 CM, COM AGULHA, 3/8 CÍRCULO CORTANTE, 3,0 CM, ESTÉRIL. CODIGO: BR0281322 - Marca: TECHNOFIO                                     | envelo  | 240,00     | 1,450         | 348,000    |
| 4    | 109018 | FIO DE SUTURA, MATERIAL: POLIGLACTINA, TIPO FIO: 2-0, COR: VIOLETA, COMPRIMENTO: 70 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS: COM AGULHA, TIPO AGULHA: 1/2 CÍRCULO CORTANTE, COMPRIMENTO AGULHA: 2,5 CM, ESTERILIDADE: ESTÉRIL CÓDIGO BR 0282866 - Marca: SHALON | UNID    | 48,00      | 6,630         | 318,240    |
| 5    | 109022 | SONDA DE ASPIRAÇÃO Nº08 - CATETER ASPIRAÇÃO TRAQUEAL, PVC ATÓXICO FLEXÍVEL, DESCARTÁVEL, PONTA ATRAUMÁTICA, ORIFÍCIOS DISTAIS LATERALIZADOS, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, Nº 8. CÓDIGO BR0279763 - Marca: BIOBASE                                    | UNID    | 1.000,00   | 0,530         | 530,000    |

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração



**PREFEITURA DE MARIALVA**

**CNPJ: 76.282.680/0001-45**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2022**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**109 / 2022**

**Espécie:**

**Data Emissão: 10/01/2022**

**Página 2 / 2**

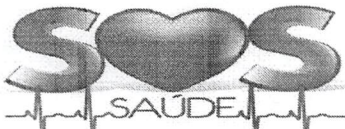
**Total:**

**3.917,54**

José Orlando Benediti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br>SOS DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA<br>AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035 BAIRRO ZONA I-A<br>CEP 87500-050 UPUJARA - PR<br>FONE (44) 2020-0822 |                                                                          | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.012.135<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |     | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4122 0228 2897 9900 0105 5500 1000 0121 3518 2941 9920<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>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141220031469833 09/02/2022 10:07:42                                                                                                                                                                                                                              |       |        |                |             |         |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.58316-30                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                  |     | CNPJ<br>28.289.799/0001-05                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |        |                |             |         |            |           |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | CNPJ/CPF/Estrangeiro<br>76.282.680/0001-45                                                                                                                                                                                                                                                          |       |        |                |             |         |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |        |                |             |         |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | CEP<br><b>86990-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |        |                |             |         |            |           |
| FONE/FAX<br><b>(44)3232-8383</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | UF<br><b>PR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | DATA DE EMISSÃO<br><b>09/02/2022</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |       |        |                |             |         |            |           |
| DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br><b>09/02/2022</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | HORA DE SAÍDA<br><b>10:06:28</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |        |                |             |         |            |           |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
| 001 11/03/2022 R\$ 2.225,24                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                            |     | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.225,24                                                                                                                                                                                                                                                                |       |        |                |             |         |            |           |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                                                          |     | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.225,24                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
| DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                          | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                               |     | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |        |                |             |         |            |           |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>BAUER TRANSPORTES LTDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF)                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |        |                |             |         |            |           |
| ENDEREÇO<br><b>AV. GETULIO DORNELES VARGAS, 3540</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | CÓDIGO ANTT<br>PLACA DO VEÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
| MUNICÍPIO<br><b>CHAPECO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | UF<br><b>SC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
| QUANTIDADE<br><b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | CNPJ/CPF<br><b>04.353.469/0001-65</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |       |        |                |             |         |            |           |
| ESPÉCIE<br><b>VOLUME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |        |                |             |         |            |           |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                                                                                  |     | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |        |                |             |         |            |           |
| PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |        |                |             |         |            |           |
| CODIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                             | NCM/SH                                                                                                                                           | CST | CFOP                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ ICMS |
| 15215                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FIO ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 C/AG 2,5CM 1/2 CIRC.CIL.70CM SHALON          | 30061090                                                                                                                                         | 040 | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UN    | 48     | 6,63           | 318,24      | 0,00    | 0,00       | 0         |
| 1753                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | NYLON 2-0 C/AG 3,0CM 3/8 CIRC. TRG 45CM TECHNOFIO                        | 30061090                                                                                                                                         | 040 | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UN    | 192    | 1,45           | 278,40      | 0,00    | 0,00       | 0         |
| 592                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | APARELHO PRESSAO FECHO VELCRO NYLON OBESO C/1 PREMIUM EAN: 7898301057419 | 90189092                                                                                                                                         | 040 | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UN    | 20     | 81,43          | 1.628,60    | 0,00    | 0,00       | 0         |

15215 - Lote 3011221063 Val. 12/2024  
 1753 - Lote 02220034 Val. 01/2027  
 592 - Lote 371901 Val. indeterminado

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE
- Nº 118121 DE 21/12/21  
 Talita

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

|                     |                          |                              |                |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ISENTAÇÃO ICMS CONF. ITEM 73/114, ANEXO V, RICMS/PR<br>ICMS Recolhido por Substituição Tributária conf Artigo 125, 1, do Anexo IX do RICMS/PR.<br>DIFAL - Suspensa pela ADI 5464/15.<br>PREGAÇÃO PRESENCIAL 118/2021 AUT. 109/2022<br>DADOS BANCARIOS: BB-AG: 0645-9 CC 60639-1 SICREDI AG 0726 CC 48943-4 |  | RESERVADO AO FISCO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|

Nº COMPRA: 8198

Talita  
**Talita P. C. Chierrito**  
 Farmacêutica  
 CRE: 31704

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                         |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|
| Recebemos de SOS DISTRIBUIDORA IMP E EXP DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/02/2022. Valor Total: R\$2.225,24. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                         | NF-e<br>Nº 000.012.135<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br>SOS DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA<br>AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 5035 BAIRRO ZONA I-A<br>CEP 57504-050 UBATUBA - PR<br>FONE (44) 2020-0822 |                                                                                                         | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.012.154<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |                       | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4122 0228 2897 9900 0105 5500 1000 0121 5414 8384 0075<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>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141220033717391 11/02/2022 10:18:11                                                                                                                                                                                                                              |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.58316-30                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                  |                       | CNPJ<br>28.289.799/0001-05                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | CNPJ/CPF do Estrangeiro<br>76.282.680/0001-45                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | CEP<br>86990-000                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |
| FONE/FAX<br>(44)3232-8383                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | UF<br>PR                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | DATA DE EMISSÃO<br>11/02/2022                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |
| HORA DE SAÍDA<br>10:16:54                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| 001 13/03/2022 R\$ 814,30                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                            |                       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>814,30                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                                                          |                       | VALOR TOTAL DA NOTA<br>814,30                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |
| DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                               |                       | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| RAZÃO SOCIAL<br>BAUER TRANSPORTES LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF)                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
| ENDEREÇO<br>AV. GETULIO DORNELES VARGAS, 3540                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | CÓDIGO ANTT<br>04.353.469/0001-65                                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| MUNICÍPIO<br>CHAPECO                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | UF<br>SC                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |
| QUANTIDADE<br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    |
| ESPÉCIE<br>VOLUME                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       | PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                    |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |
| CÓDIGO<br>592                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO<br>APARELHO PRESSÃO FECHO VELCRO NYLON OBESO PREMIUM<br>EAN: 7898301057419 | NCM/SH<br>90189069                                                                                                                               | CST<br>040            | CFOP<br>5102                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UNID.<br>UN        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         | VALOR UNITÁRIO<br>81,43                                                                                                                          | VALOR TOTAL<br>814,30 | BC ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VALOR ICMS<br>0,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                         | ALÍQ ICMS<br>0                                                                                                                                   |                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |

L: 342001

### AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☒ PREGÃO
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

C. 50x1x1  
 Nº 118121 DE 21/12/21

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

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

Nº Entrada: 8234  
 14/02/2022

*Aib*

|                     |                          |                              |                |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | 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.  
 PREGAO PRESENCIAL 118/2021 AUT. 109/2022

DADOS BANCARIOS: BB-AG: 0645-9 CC 60639-1 SICREDI AG 0726 CC 48943-4

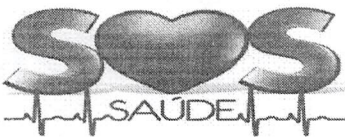
*Jose Orlando Benedetti*  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.637/17  
 Marialva-PR

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de SOS DISTRIBUIDORA IMP E EXP DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/02/2022, Valor Total: R\$814,30, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.012.154  
 SÉRIE: 1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br>SOS DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA<br>AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 5035 BAIRRO ZONA I-A<br>CEP 87504-050 UMUARAMA - PR<br>FONE (44) 2020-0822 |  | <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 000.012.247<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4122 0228 2897 9900 0105 5500 1000 0122 4718 9137 0420<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>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                         |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141220042785813 22/02/2022 13:51:55                                                                                                                                                                                                                              |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.58316-30                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                         |  | CNPJ<br>28.289.799/0001-05                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

|                                                                                               |  |  |  |                                            |  |                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |  |  |  | CNPJ/CPF/Estrangeiro<br>76.282.680/0001-45 |  | DATA DE EMISSÃO<br>22/02/2022       |  |
| 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                         |  | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>22/02/2022 |  |
|                                                                                               |  |  |  |                                            |  | HORA DE SAÍDA<br>13:51:38           |  |

|                                                      |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 24/03/2022 R\$ 530,00 |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

|                                                              |  |                         |  |                                              |  |                                    |  |                                    |  |
|--------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS<br>0,00   |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>530,00 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                       |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 |  | DESCONTO<br>0,00                             |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |  | VALOR DO IPI<br>0,00               |  |
|                                                              |  |                         |  |                                              |  |                                    |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>530,00      |  |

|                                                                                      |  |                  |  |                                |  |             |  |                  |  |          |  |                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|--|--------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|----------|--|--------------------------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>RAZÃO SOCIAL<br>BAUER TRANSPORTES LTDA |  |                  |  | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF) |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF<br>SC |  | CNPJ/CPF<br>04.353.469/0001-65 |  |
| ENDEREÇO<br>AV. GETULIO DORNELES VARGAS, 3540                                        |  |                  |  | MUNICÍPIO<br>CHAPECO           |  |             |  |                  |  |          |  |                                |  |
| QUANTIDADE<br>VOLUME                                                                 |  | ESPÉCIE<br>MARCA |  | NUMERAÇÃO                      |  | PESO BRUTO  |  | PESO LÍQUIDO     |  |          |  |                                |  |

|                                 |                                        |          |     |      |       |        |                |             |         |            |            |  |  |
|---------------------------------|----------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|--|--|
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                                        |          |     |      |       |        |                |             |         |            |            |  |  |
| CODIGO PRODUTO                  | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO           | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALÍQ. ICMS |  |  |
| 13285                           | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL Nº.08 EMBRAME | 90183929 | 040 | 5102 | UN    | 1.000  | 0,53           | 530,00      | 0,00    | 0,00       | 0          |  |  |

Lote 2100014705  
 Val: 04/24

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>                                                                                                                                                                                                                    |                                   |
| <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 | C. 502/21<br>Nº 118/21 DE 21/2/21 |

*Fabiana Rosse*  
 Farmaceutica  
 CRF 21 746

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

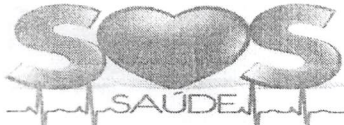
8509 - 25/02

Am 24/04

|                                                |  |                          |  |                              |  |                |  |
|------------------------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|
| <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>ISENCAO ICMS CONF. ITEM 73/114, ANEXO V, RICMS/PR<br>ICMS Recolhido por Substituição Tributária conf Artigo 125, 1, do Anexo IX do RICMS/PR.<br>DIFAL - Suspensa pela ADI 5464/15.<br>PREGAO PRESENCIAL 118/2021 AUT. 109/2022<br>DADOS BANCARIOS: BB-AG: 0645-9 CC 60639-1 SICREDI AG 0726 CC 48943-4<br>José Orlando Benediti<br>Secretário Municipal de Saúde<br>Decreto 5.637/17<br>Marialva-PR |  | RESERVADO AO FISCO |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|
| Recebemos de SOS DISTRIBUIDORA IMP E EXP DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/02/2022, Valor Total: R\$530,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |  | NF-e<br>Nº 000.012.247<br>SÉRIE: 1      |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                              |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br>SOS DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA<br>AV. ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 9035 BARRIO ZONAL I-A<br>CEP 87504-950 UMUARAMA - PR<br>FONE (44) 2070-0822 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>N° 000.012.530<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4122 0428 2897 9900 0105 5500 1000 0125 3013 9862 0705<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>VENDAS DE MERCADORIAS                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>141220078276684 04/04/2022 14:38:01                                                           |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>907.58316-30                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b><br>907.58316-30                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>CNPJ</b><br>28.289.799/0001-05                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |

|                                                                                   |  |                                              |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>RAZÃO SOCIAL<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |  | CNPJ/CPF/Identificação<br>76.282.680/0001-45 |  | DATA DE EMISSÃO<br>04/04/2022 |  |
| 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>14:37:58     |  |

|                                                      |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 04/05/2022 R\$ 348,00 |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|

|                                                              |  |                         |  |                                              |  |                                    |  |                                    |  |
|--------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b><br>BASE DE CALCULO DO ICMS<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS<br>0,00   |  | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>348,00 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                       |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 |  | DESCONTO<br>0,00                             |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |  | VALOR DO IPI<br>0,00               |  |
|                                                              |  |                         |  |                                              |  |                                    |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>348,00      |  |

|                                                                                      |  |                                |  |             |  |                  |  |            |  |                                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|------------|--|--------------------------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>RAZÃO SOCIAL<br>BAUER TRANSPORTES LTDA |  | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF) |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEICULO |  | UF<br>SC   |  | CNPJ/CPF<br>04.353.469/0001-65 |  |
| ENDEREÇO<br>AV. GETULIO DORNELES VARGAS, 3540                                        |  | MUNICÍPIO<br>CHAPECO           |  |             |  |                  |  |            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |  |
| QUANTIDADE<br>1                                                                      |  | ESPECIE<br>VOLUME              |  | MARCA       |  | NUMERAÇÃO        |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO                   |  |

| CODIGO | PRODUTO                                           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                        | NCM/SH   | CST | CECP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|--------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|
| 13238  | NYLON 3-0 C/AG. 3,0CM 3/8 CIRC.TRG.45CM TECHNOFIO |                                                     | 30061090 | 040 | 5102 | UN   | 240   | 1,45           | 348,00      | 0,00    | 0,00       | 0         |
|        |                                                   | Lote=09220313 Qtd=240 Fab=01/03/2022 Val=31/03/2027 |          |     |      |      |       |                |             |         |            |           |

### AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE

C. 5021/21  
 Nº 118/21 DE 21/12/21  
 Miro

Fabiana Rosse  
 Farmaceutica  
 CRF 21 746

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>ISENCAO ICMS CONF. ITEM 73/114, ANEXO V, RICMS/PR<br>ICMS Recolhido por Substituição Tributária conf Artigo 125, 1, do Anexo IX do RICMS/PR.<br>DIFAL - Suspensão pela ADI 5464/15.<br>PREGAO PRESENCIAL 118/2021 AUT. 109/2022<br>DADOS BANCARIOS: BB-AG: 0645-9 CC 60639-1 SICREDI Beneficiário: 88943-4<br>José Orlando Benediti Villa<br>Secretário Municipal de Saúde<br>Decreto 5.637/17<br>Marialva - PR |  | RESERVADO AO FISCO |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|
| Recebemos de SOS DISTRIBUIDORA IMP E EXP DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data de emissão: 04/04/2022; Valor Total: R\$348,00; Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |  | NF-e<br>N° 000.012.530<br>SÉRIE: 1      |  |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                             |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 112/2022**

**Data : 20/04/2022**

**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: 3.917,54**

**NºAutenticação: E709F30EA740393F**