



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: 3621 / 2022 Ordinário Data: 11/05/2022 Página 1 / 1

Credor: 107523 R. A. DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EI

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 26.526.668/0001-60

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 210

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 75/2021

Nº NAD.....: 3649

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.212.070,92

Saldo Anterior

250.354,13

Valor

340,10

Saldo Atual

250.014,03

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20,00	UNI	MICRONEBULIZADOR - KIT- INFANTIL MATERIAL GASOTERAPIA, MICRONEBULIZADOR, P/ AR COMPRIMIDO, MÁSCARA EM PLÁSTICO, INFANTIL, FRASCO PLÁSTICO GRADUADO, C/ TAMP, CERCA DE 10 ML, EXTENSOR EM PVC C/ CONECTORES, CERCA DE 1,5 M, ESTERILIZÁVEL. ATENÇÃO: O ENCAIXE DA MÁSCARA DEVERÁ PERMITIR INALAÇÃO NA POSIÇÃO DEITADA (MARCA SIMILAR OU SUPERIOR A "NS"). . CODIGO: BR0435417	11,06	221,20
2	10,00	UNI	MICRONEBULIZADOR - KIT- ADULTO MICRONEBULIZADOR, ADULTO, MÁSCARA EM PVC ATÓXICO, COPO ADAPTÁVEL, EXTENSOR C/CONEXÃO UNIVERSAL REDE DE AR COMPRIMIDO. ATENÇÃO: O ENCAIXE DA MÁSCARA DEVERÁ PERMITIR A INALAÇÃO NA POSIÇÃO DEITADA (MARCA SIMILAR OU SUPERIOR A "NS"). . CODIGO: BR0298580	11,89	118,90

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

340,10

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RÉCIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: R. A. DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUT
C.N.P.J.: 26.526.668/0001-60



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

3649 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 03/05/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 107523 - R. A. DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
CNPJ: 26.526.668/0001-60 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: (43)3440-1434 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 4.057/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 75/2021
Nº Contrato: 340/2021
Data Publicação: 14/09/2021
ID Contrato: 2021340
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 3.621/2.022

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, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. **HORÁRIO** 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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	101643	MICRONEBULIZADOR - KIT- INFANTIL MATERIAL GASOTERAPIA, MICRONEBULIZADOR, P/ AR COMPRIMIDO, MÁSCARA EM PLÁSTICO, INFANTIL, FRASCO PLÁSTICO GRADUADO, C/ TAMP, CERCA DE 10 ML, EXTENSOR EM PVC C/ CONECTORES, CERCA DE 1,5 M, ESTERILIZÁVEL. ATENÇÃO: O ENCAIXE DA MÁSCARA DEVERÁ PERMITIR INALAÇÃO NA POSIÇÃO DEITADA (MARCA SIMILAR OU SUPERIOR A "NS"). . CODIGO: BR0435417 - Marca: PROTEC INF AR	UNIDADE	20,00	11,060	221,200
2	101642	MICRONEBULIZADOR - KIT- ADULTO MICRONEBULIZADOR, ADULTO, MÁSCARA EM PVC ATÓXICO.COPO ADAPTÁVEL, EXTENSOR C/CONEXÃO UNIVERSAL REDE DE AR COMPRIMIDO. ATENÇÃO: O ENCAIXE DA MÁSCARA DEVERÁ PERMITIR A INALAÇÃO NA POSIÇÃO DEITADA (MARCA SIMILAR OU SUPERIOR A "NS"). . CODIGO: BR0298580 - Marca: PROTEC AD AR	UNIDADE	10,00	11,890	118,900

Total: 340,10

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE R. A. DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EI OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL DATA DE EMISSÃO: 20/05/2022 - DEST/REM: MUNICIPIO DE MARIALVA - VALOR TOTAL: R\$ 340,10		NF-e Nº 604
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

R. A. DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS AVENIDA ANDRE HERNANDES, 271 - PIRAPO APUCARANA - PR CEP: 86818-000 FONE: (43) 3440-1434	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 604 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4122 0526 5266 6800 0160 5500 1000 0006 0412 2382 6315 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220117401007
-------------------------------	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9073603690	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF 26.526.668/0001-60
----------------------------------	------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE MUNICIPIO DE MARIALVA	CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	DATA EMISSÃO 20/05/2022
---	----------------------------------	----------------------------

ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 20/05/2022
-------------------------------------	-----------------------------	------------------	------------------------------------

MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX (44) 3232-1151	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA 11:00:11
-----------------------	------------------------------	----------	--------------------	----------------------------------

FATURA / DUPLICATA TRANSFERE 340,10 19/06/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS R\$ 0,00	VALOR DO ICMS R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 340,10	
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 340,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL BIAGI E LUCHINI LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 01.819.800/0001-00
ENDEREÇO AVENIDA DEZ DE DEZEMBRO 7200 IGAPO	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9013044675		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA PROTEC	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										VALOR				ALÍQUOTA	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	ICMS	IPI	ICMS	IPI	ICMS	IPI
857329	MICRONEBULIZADOR ADULTO, AR COMPRIMIDO - PROTEC	90192010	103	5102	UN	10	11,8900	118,90	0,00	0,00	0,00	0	0		
857330	MICRONEBULIZADOR INFANTIL, AR COMPRIMIDO - PROTEC	90192010	103	5102	UN	20	11,0600	221,20	0,00	0,00	0,00	0	0		

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva-PR

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	
☐ DISPENSA	C. 340/21
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 75121	DE 13/05/21

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 24145	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0355-7, CONTA CORRENTE 86.449-8 - PIX CNPJ 26.526.668/0001-60. NAD N. 3649/2022. LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO, N 848 - JARDIM HAMADA - FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO. HORARIOS 8H -11H E 13H - 17H. - Trib aprox R\$ 47,68 Fed, R\$ 61,22 Est, R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT	50%



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: R A DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 26.526.668/0001-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:52:04 do dia 26/04/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/10/2022.

Código de controle da certidão: **09A6.C600.5CF1.F722**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 26.526.668/0001-60**Razão Social:** RA DOS SANTOS DISTRIBUIDORA ME**Endereço:** AVENIDA ANDRE HERNANDES 271 / DISTRITO DE PIRAPO / APUCARANA /
PR / 86818-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/05/2022 a 11/06/2022**Certificação Número:** 2022051303484658880774

Informação obtida em 17/05/2022 17:30:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 159/2022

Data : 03/06/2022

Conta Creditada R. A. DOS SANTOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES - EI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0355-7

Conta: 86449-8

Valor Pago: 340,10

Nº Autenticação: 7D073A0FCB8E4954