



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: 3185 / 2022 Ordinário Data: 27/04/2022 Página 1 / 1

Credor: 106235 NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 01.733.345/0001-17

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0092-2 Conta: 108944-7

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.....: 100/2021
Nº NAD.....: 3199
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.212.070,92	360.449,00	11.274,00	349.175,00

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	300,00	UNI	FRALDA GERIÁTRICA - CINTURA 50-80 CM - TAMANHO P FRALDA GERIÁTRICA -TAMANHO P. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO, BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS	0,98	294,00
2	9000,00	UNI	FRALDA GERIÁTRICA - CINTURA ACIMA DE 150 CM- TAMANHO EG FRALDA GERIÁTRICA -TAMANHO EG. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO, BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS	1,22	10.980,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 11.274,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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: NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS
C.N.P.J.: 01.733.345/0001-17

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

Marialva, de de

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

de Marialva

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____



NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS
 RUA ALVARES CABRAL 1000
 PETROPOLIS
 PASSO FUNDO
 teste@gmail.com

FONE: 5433175800
 RS CEP 99050070

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 95170
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 4322 0401 7333 4500 0117 5500 1000 0951 7014 4512 3632

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220090568973 29/04/2022	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910192782	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.733.345/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA - 4156	CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 29/04/2022
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA N.: 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44) 3232-8383	UF PR
	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 13:45:00

FATURA

95170/1 09/05/2022 11274,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 11274,00	VALOR DO ICMS 1352,88	BASE CÁLC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	V.IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V.ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 186,02	VALOR TOTAL PRODUTOS 11.274,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V.ICMS UF DEST. 676,44	VLR TOT. TRIB. 1.262,69	VALOR DA COFINS 856,82	VALOR TOTAL DA NOTA 11.274,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BAUER CARGAS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO R. Antonio Marinho de Albuquerque	MUNICÍPIO PASSO FUNDO			UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 62	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 550,000	PESO LÍQUIDO 550,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2254	FRALDA ADULTO MASTER TAM P C/30 (INDUST.) WF LOTE 6402 Fab/Vct. 23/02/2022 - 23/02/2024	96190000	000	6107	PCT	10	29,4000	29,4000	294,0000	294,00	35,28	0,0000	12	
2538	FRALDA ADULTO MASTER TAM XG C/30 C/IND DE UMIDADE ESP.(INDUST.) WF LOTE 8404 Fab/Vct. 19/04/2022 - 19/04/2024	96190000	000	6107	PCT	300	36,6000	36,6000	10980,0000	10980,00	1317,60	0,0000	12	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 100-23 DE 1/1

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	--------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES {Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. Vlr Aprox Trib.R\$ 1.262,69 (11,20%) assim distribuído : União: 4,20% Estado: 7,00% Fonte:IBPT } LICITAÇÃO - PREGÃO 100/2021 - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 3199/2022 - LOCAL DE ENTREGA FARMACIA MUNICIPAL RUA FORMOSA Nº522 CENTRO - ENTREGAS 8H AS 11H30 E DAS 13H15 AS 16H30	VENDEDOR: 4056 EMANOEL FERNANDES DA SILVA	RESERVADO AO FISCO
 Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	 José Orlando Benedetti Vill. Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR	

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

 VUImed HOSPITALAR Evoluindo pela vida	Identificação do Emitente NOELI VIEIRA DISTRIB DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI RUA ALVARES CABRAL 1000 PETROPOLIS PASSO FUNDO CEF 99050070 FONE 5433175800 teste@gmail.com	
	RS	CHAVE DE ACESSO 4322 0401 7333 4500 0117 5500 1000 0951 7014 4512 3632
	1	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA NOTA FISCAL 95170
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910192782	CNPJ 01733345000117	DATA DA EMISSÃO 29/04/2022

DESTINATÁRIO/REMENTENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76282680000145	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/04/2022
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44) 3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DADOS DA CC-e

AMBIENTE Produção	VERSÃO 4.00	ORGÃO RS	SEQUENCIAL DO EVENTO 1
EVENTO	MENSAGEM DA RECEITA Lote de Evento Processado		
DATA, HORA E NÚMERO DO PROTOCOLO 29/04/2022 13:46:05 143220090568973			
DESCRIÇÃO DA CARTA DE CORREÇÃO LOCAL DE ENTREGA FARMACIA MUNICIPAL RUA FORMOSA N°522 CENTRO - ENTREGAS 8H AS 11H30 E DAS 13H15 AS 16H30 40x25x75/62			

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Enc 28/04

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76.282.680/0001-45****Estado do Paraná****Exercício: 2022****NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA****3199 / 2022****Espécie:****Data Emissão: 26/04/2022****Página 1 / 1****FORNECEDOR:** 106235 - NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS**CNPJ:** 01.733.345/0001-17**Insc. Estadual:****ENDEREÇO:****BAIRRO:** **CIDADE:** -**CEP:****TELEFONE:** (54)3317-5803 **E-MAIL:****Processo:** /**Nº. Solicitação:** 3.674/2.022**Modalidade:** Pregão**Nº Licitação:** 100/2021**Nº Contrato:** 441/2021**Data Publicação:** 12/11/2021**ID Contrato:** 2021441**Loc./Interv. Obra:** /**Cód. Bem:****Subvenção:** /**Empenho:** 3.185/2.022

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: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	105731	FRALDA GERIÁTRICA - CINTURA 50-80 CM - TAMANHO P FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO P. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO, BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS - Marca: wf wf master confort	UNID	300,00	0,980	294,000
2	105732	FRALDA GERIÁTRICA - CINTURA ACIMA DE 150 CM- TAMANHO EG FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO EG. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO, BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS - Marca: wf wf master confort	UNID	9.000,00	1,220	10.980,000
Total:						11.274,00

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

SILVANA AKEMI TATEYAMA
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Emissão de comprovantes

G3361016428883751

10/05/2022 17:07:15

10/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:07:15
227802278 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13697801090007053650300001740257589800001127400

BENEFICIARIO:

NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS

NOME FANTASIA:

NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA

CNPJ: 01.733.345/0001-17

BENEFICIARIO FINAL:

NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS

CNPJ: 01.733.345/0001-17

PAGADOR:

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

NR. DOCUMENTO 51.001

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 11.274,00

VALOR COBRADO 11.274,00

NR.AUTENTICACAO 3.8B9.7B4.3AF.AD6.A5C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

**136-8****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 09/05/2022
Beneficiário NOELI VIEIRA DISTRIB.DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - CNPJ: 01.733.345/0001-17 RUA ALVARES CABRAL,1000 PETROPOLIS, PASSO FUNDO/RS 99050070 Fone:					Agência / Código Beneficiário 7801-8/0000070536-5
Data do Documento 29/04/2022	Número do Documento NF 95170 1	Especie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 29/04/2022	Nosso Número 0000017402-5
Uso do Banco	Carteira 01	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 11.274,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA 680 - CENTRO, MARIALVA / PR - 86990000					CPF / CNPJ 76.282.680/0001-45
Beneficiário Final:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

**136-8**

13697.80109 00070.536503 00001.740257 5 89800001127400

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 09/05/2022
Beneficiário NOELI VIEIRA DISTRIB.DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - CNPJ: 01.733.345/0001-17 RUA ALVARES CABRAL,1000 PETROPOLIS, PASSO FUNDO/RS 99050070 Fone:					Agência / Código Beneficiário 7801-8/0000070536-5
Data do Documento 29/04/2022	Número do Documento NF 95170 1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data do Processamento 29/04/2022	Nosso Número 0000017402-5
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 11.274,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA 680 - CENTRO, MARIALVA / PR - 86990000					CPF / CNPJ 76.282.680/0001-45
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

