



# 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: 1022 / 2022 Ordinário Data: 09/02/2022 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                                            | 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.....: 100/2021 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                          | Nº NAD.....: 1022           |
| Reduzido: 210                                                                  | Nº Convênio:/               |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 |                             |
| Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR                                       |                             |

|                 |                |          |             |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
| 1.212.070,92    | 903.874,24     | 4.575,00 | 899.299,24  |

**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    | 3750,00 | UNI | FRALDA GERIÁTRICA - CINTURA ACIMA DE 150 CM- TAMANHO EG<br>FRALDA GERIÁTRICA -TAMANHO EG. FRALDA DESCARTÁVEL<br>PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO,<br>FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE<br>DISTRIBUIÇÃO, BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO,<br>FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS | 1,22          | 4.575,00   |

|                  |                  |      |                     |          |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 4.575,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|----------|

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



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

lnc. 15/02/22

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

1022 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 04/02/2022

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: 1.114/2.022

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: 1.022/2.022

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 COR  
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 CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

email.: farmaciamva@outlook.com

**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    | 105732 | FRALDA GERIÁTRICA - CINTURA ACIMA DE 150 CM- TAMANHO EG<br>FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO EG. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL<br>SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO. BARREIRAS PROTETORAS<br>ANTIVAZAMENTO. FAIXA AJUSTÁVEL. FITAS<br>ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS - Marca: wf wf master confort | UNID    | 3.750,00   | 1,220         | 4.575,000  |

**Total: 4.575,00**

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

Sílvia Sayuri Matsumoto  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração



**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  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 92121  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4322 0201 7333 4500 0117 5500 1000 0921 2110 5590 8419

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

143220034528171 16/02/2022

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0910192782

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.733.345/0001-17

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

|                              |                    |                 |
|------------------------------|--------------------|-----------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL            | CNPJ/CPF           | DATA DA EMISSÃO |
| MUNICIPIO DE MARIALVA - 4156 | 76.282.680/0001-45 | 16/02/2022      |
| ENDEREÇO                     | BAIRRO/DISTRITO    | CEP             |
| R SANTA EFIGENIA N.: 680     | CENTRO             | 86990000        |
| MUNICÍPIO                    | FONE/FAX           | UF              |
| MARIALVA                     | (44) 3232-8383     | PR              |
|                              | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA   |
|                              | ISENTO             | 14:35:00        |

**FATURA**

92121/1 26/02/2022 4575,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                       |                 |                    |                    |                  |                  |               |                 |                      |
|-----------------------|-----------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|---------------|-----------------|----------------------|
| BASE DE CÁLC. DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS ST | VALOR DO ICMS S.T. | V.IMP.IMPORTAÇÃO | V.ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP  | VALOR DO PIS    | VALOR TOTAL PRODUTOS |
| 4575,00               | 549,00          | 0,00               | 0,00               | 0,00             | 0,00             | 0,00          | 75,49           | 4.575,00             |
| VALOR DO FRETE        | VALOR DO SEGURO | DESCONTO           | OUTRAS DESPESAS    | VALOR DO IPI     | V.ICMS UF DEST.  | VLR TOT.TRIB. | VALOR DA COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0,00                  | 0,00            | 0,00               | 0,00               | 0,00             | 274,50           | 512,40        | 347,70          | 4.575,00             |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                |                 |             |                    |            |              |
|--------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL                   | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
| BAUER CARGAS                   | 0 - EMITENTE    |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO                       | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
| R. Antonio Marinho de Alburque | PASSO FUNDO     | RS          |                    |            |              |
| QUANTIDADE                     | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 25                             | VOLUMES         |             |                    | 220,000    | 220,000      |

**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 |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-----|------------|-------------|--------------|-----------|---------|--------|--------|------------|-----------|
| 2252      | FRALDA ADULTO MASTER TAM XG C/30<br>(INDUST.) WF LOTE 8202 Fab/Vct. 07/02/2022 - 07/02/2024 | 96190000 | 000 | 6101 | PCT | 125        | 36,6000     | 36,6000      | 4575,0000 | 4575,00 | 549,00 | 0,0000 | 12         |           |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

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

Nº 100-21 DE 441

Assinatura: [assinatura]

Nº COMPRA.  
 8934

23/02/22.

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

VENDEDOR: 4056 EMANOEL FERNANDES DA SILVA

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Pedido Interno: 55563**

## RESERVADO AO FISCO

{Prazo máximo para devolução de mercadoria 10 dias após a emissão da NF. Vlr Aprox.Trib R\$512,40 (11,20%) assim distribuído :  
 União: 4,20% Estado: 7,00% Fonte:IBPT } LICITAÇÃO - PREGÃO 100/2021 - NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 1022/2022 -  
 LOCAL DE ENTREGA FARMACIA MUNICIPAL RUA FORMOSA Nº522 CENTRO CEP 86990-000 TEL (44) 3232-6297 HORARIO  
 DE ENTREGA SEG À SEXTA DAS 8-12H E DAS 13-17H

Recebido em 18/12/22 Patricia K. Saito  
 8352 Patricia Keiko Saito  
 Farmacêutica Bioquímica  
 CRF-PR 26609

18/02 Bruna

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

|                                                                                                                                                                          |                                          |                       |                            |                    |                                                             |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------|----------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO                                                                                                       |                                          |                       |                            |                    | Vencimento<br><b>26/02/2022</b>                             |                                             |
| Beneficiário NOELI VIEIRA DISTRIB.DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - CNPJ: 01.733.345/0001-17<br>RUA ALVARES CABRAL,1000 PETROPOLIS, PASSO FUNDO/RS 99050070 Fone: |                                          |                       |                            |                    | Agência / Código Beneficiário<br><b>7801-8/0000070536-5</b> |                                             |
| Data do Documento<br><b>16/02/2022</b>                                                                                                                                   | Número do Documento<br><b>NF 92121 1</b> |                       | Especie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>16/02/2022</b>                  | Nosso Número<br><b>0000015798-8</b>         |
| Uso do Banco                                                                                                                                                             | Carteira<br><b>01</b>                    | Especie<br><b>R\$</b> | Quantidade                 |                    | Valor                                                       | ( = ) Valor do Documento<br><b>4.575,00</b> |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)                                                                                                                  |                                          |                       |                            |                    |                                                             | ( - ) Desconto / Abatimento                 |
|                                                                                                                                                                          |                                          |                       |                            |                    |                                                             | ( - ) Outras Deducoes                       |
|                                                                                                                                                                          |                                          |                       |                            |                    |                                                             | ( + ) Mora / Multa / Juros                  |
|                                                                                                                                                                          |                                          |                       |                            |                    |                                                             | ( + ) Outros Acrescimos                     |
|                                                                                                                                                                          |                                          |                       |                            |                    |                                                             | ( = ) Valor Cobrado                         |
| Pagador: MUNICIPIO DE MARIALVA<br>R SANTA EFIGENIA 680 - CENTRO, MARIALVA / PR - 86990000                                                                                |                                          |                       |                            |                    | CPF / CNPJ<br><b>76.282.680/0001-45</b>                     |                                             |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                      |                                          |                       |                            |                    | Código de Baixa                                             |                                             |
| Recebimento através do cheque número do banco.<br>Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.                                           |                                          |                       |                            |                    | Autenticação Mecânica                                       |                                             |

**136-8**

13697.80109 00070.536503 00001.579887 8 89080000457500

|                                                                                                                                                                          |                                          |                             |                            |                    |                                                             |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO                                                                                                       |                                          |                             |                            |                    | Vencimento<br><b>26/02/2022</b>                             |                                             |
| Beneficiário NOELI VIEIRA DISTRIB.DE SOROS E EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI - CNPJ: 01.733.345/0001-17<br>RUA ALVARES CABRAL,1000 PETROPOLIS, PASSO FUNDO/RS 99050070 Fone: |                                          |                             |                            |                    | Agência / Código Beneficiário<br><b>7801-8/0000070536-5</b> |                                             |
| Data do Documento<br><b>16/02/2022</b>                                                                                                                                   | Número do Documento<br><b>NF 92121 1</b> |                             | Espécie Doc.<br><b>DMI</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>16/02/2022</b>                  | Nosso Número<br><b>0000015798-8</b>         |
| Uso do Banco                                                                                                                                                             | Carteira<br><b>01</b>                    | Espécie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade                 |                    | Valor                                                       | ( = ) Valor do Documento<br><b>4.575,00</b> |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)                                                                                                                  |                                          |                             |                            |                    |                                                             | ( - ) Desconto / Abatimento                 |
|                                                                                                                                                                          |                                          |                             |                            |                    |                                                             | ( - ) Outras Deducoes                       |
|                                                                                                                                                                          |                                          |                             |                            |                    |                                                             | ( + ) Mora / Multa / Juros                  |
|                                                                                                                                                                          |                                          |                             |                            |                    |                                                             | ( + ) Outros Acrescimos                     |
|                                                                                                                                                                          |                                          |                             |                            |                    |                                                             | ( = ) Valor Cobrado                         |
| Pagador MUNICIPIO DE MARIALVA<br>R SANTA EFIGENIA 680 - CENTRO, MARIALVA / PR - 86990000                                                                                 |                                          |                             |                            |                    | CPF / CNPJ<br><b>76.282.680/0001-45</b>                     |                                             |
| Beneficiário Final:                                                                                                                                                      |                                          |                             |                            |                    | Código de Baixa                                             |                                             |



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: :** 22780

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

**Lote nº:** 56/2022

**Data :** 07/03/2022

**Conta Creditada NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS**

**Banco:** 1    BANCO DO BRASIL S.A.

**Agência:** 0092-2

**Conta:** 108944-7

**Valor Pago:** 4.575,00

**Nº Autenticação:** E517046BD9191B47