Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2022-05-04 09:37:35)

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: 1661 / 2022 **Ordinário** **Data:** 02/03/2022 **Página** 1 / 1

Credor: 107239 DELTA SHOP - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: : - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 19.316.524/0001-14 **Insc. Est.:**
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. **Ag.:** 132-5 **Conta:** 724-2

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.....: 1660
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.212.070,92	817.117,63	1.950,00	815.167,63

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	30,00	UNI	TERMO-HIGROMETRO COM SENSOR EXTERNO RELÓGIO TERMO-HIGRÔMETRO, DIGITAL COM TERMOPAR, LCD, BATERIA, 108 MM, 58 MM, 15 MM, 100 G, 0 A + 50 °C, -50 A +70 °C, 20 A 90 PER, INDICAÇÃO HORAS, 3 LEITURAS SIMULTÂNEAS FUNÇÃO. CODIGO: BR0369794	65,00	1.950,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.950,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

KATIA REGINA GALLO FELTRIN
Prefeita Municipal em Exercício

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

RECIBO

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

Marialva, de de .

Credor: DELTA SHOP - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
C.N.P.J.: 19.316.524/0001-14

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

1660 / 2022

Espécie: **Data Emissão: 02/03/2022** **Página 1 / 1**

FORNECEDOR: 107239 - DELTA SHOP - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOS
CNPJ: 19.316.524/0001-14 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: (54)3523-1104 **E-MAIL:**

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.:** /

Processo: /
Nº. Solicitação: 2.021/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 75/2021
Nº Contrato: 345/2021
Data Publicação: 14/09/2021
ID Contrato: 2021345
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 1.661/2.022

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: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO
HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30
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	105870	TERMO-HIGROMETRO COM SENSOR EXTERNO RELÓGIO TERMO-HIGRÔMETRO, DIGITAL COM TERMOPAR, LCD, BATERIA, 108 MM, 58 MM, 15 MM, 100 G, 0 A + 50 °C, -50 A +70 °C, 20 A 90 PER, INDICAÇÃO HORAS, 3 LEITURAS SIMULTÂNEAS FUNÇÃO. CODIGO: BR0369794 - Marca: UNITY TDU 100	UNID	30,00	65,000	1.950,000
					Total:	**1.950,00**

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

RECEBEMOS DE DELTA SHOP - DIST. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/03/2022 VALOR TOTAL: R$ 1.950,00 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - AVENIDA MARIO GALLO, 848 - FARMACIA CENTRO MARIALVA-PR

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.808
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DeltaShop Dist.Prod.Hospitalares Ltda

DELTA SHOP - DIST. DE PROD. HOSP. LTDA
RUA GOMERCINDO PAGNUSSAT, 150
CENTRO - 99740-000
BARAO DE COTEGIPE - RS Fone/Fax: 5435231104

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

~~0 - ENTRADA~~
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.003.808
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4322 0319 3165 2400 0114 5500 1000 0038 0813 3601 1254

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA INTERESTADUAL	**143220054534503 - 15/03/2022 11:20:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1700009114		**19.316.524/0001-14**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			**76.282.680/0001-45**	**15/03/2022**
ENDEREÇO: **AVENIDA MARIO GALLO, 848 - FARMACIA**	BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**		CEP: **86990-000**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **15/03/2022**
MUNICÍPIO: **MARIALVA**	UF: **PR**	FONE / FAX: **4432321151**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **10:32:55**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	15/04/2022
Valor	R$ 1.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0, 00	0,00	1.950,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	665,54	0,00	1.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
B. TRANSPORTES LTDA	**(0) Emitente**				**04.353.469/0043-14**
ENDEREÇO: **RUA CLEMENTINA ROSSI, 556**		MUNICÍPIO: **ERECHIM**		UF: **RS**	INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0390150983**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	CAIXA	30.0000	5,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
2502U	TERMOHIGROMETRO DIGITAL MAXIMA E MINIMA COM CABO THU - 200 UNITY	90258000	0102	6102	UN	30,0000	65,0000	1.950,00	0,00	0,00	0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO 345
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 75-21 DE __/__/__

Nº Entrada: 8967
18/03/2022

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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Documento emitido por me ou epp optante pelo simples nacional nao gera direito a credito fiscal de IPI. Trib aprox R$: 334.04 Federal e 331.50 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS VERSAO 2C01C1. CONTAS BANCARIAS PARA PAGAMENTO: * BANCO DO BRASIL (001) AGENCIA 132-5 CONTA CORRENTE 724-2 * SICREDI (748) AGENCIA 0217 CONTA CORRENTE 13480-2 OU PIX CNPJ 19316524000114 CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITO RECLAMACOES NAO INFORMADAS NO CONHECIMENTO DA TRANSPORTADORA. NOTA DE EMPENHO N 1660/2022 Para informacoes URGENTES, entre em contato com nossos representantes atraves do fone/whats: (54) 9.9175-0477 (54) 9.8404-9474 ***** LOCAL DE ENTREGA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO AVENIDA MARIO GALLO N 848 JD HAMADA ***** Email do Destinatário: farmaciapamarialva@hotmail.com	

Impresso em 15/03/2022 as 11:21:40

Desenvolvido por ZettaBrasil Sistemas de Gestão © https://zettabrasil.com.br

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 76/2022

Data : 25/03/2022

Conta Creditada **DELTA SHOP - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 132-5

Conta: 724-2

Valor Pago: **1.950,00**

NºAutenticação: **56377F5D120357E5**