



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: 8957 / 2022 Ordinário Data: 03/11/2022 Página 1 / 1

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: Pregão Nº Licitação.....: 118/2021 Nº NAD.....: 8954 Nº Convênio:/
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			
Reduzido: 199			
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial 120.000,00	Saldo Anterior 85.203,46	Valor 828,00	Saldo Atual 84.375,46

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1200,00	CO	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	0,69	828,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	828,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



S.O.S. DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
AV. AUGUSTO MOURA DA FONSECA, 9035 JARDIM ZONA FA
CEP 87504-050 UPUJARA/PR
FONE (41) 3519-0822

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.227

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1228 2897 9900 0105 5500 1000 0142 2716 8927 1602

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220304058100 15/12/2022 13:44:43

INDICAÇÃO ESTADUAL

007.58316-30

INSCRIÇÃO DO SUBSTITUÍDO

CFOP

28.289.799/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/FANTASIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF do destinatário

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

15/12/2022

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

15/12/2022

CITY

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:49:35

FATURA DUPLICATA

14/01/2023 R\$ 828,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

828,00

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DESEMPENHO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

828,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL

NOME POR CONTRA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

FABRICAÇÃO

MARCA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPESSE

VOLUME

LARGURA

NOMENCLATURA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALÍQ. ICMS

4153

LEVOME PROMAZINA 100MG CPR (GEN) P.344/98 C1 HIPOLABOR
cProdANVISA=1134301940025 PMC=0,00
Lote=0318/22M Qtd=1.200 Fab=08/04/2022 Val=31/03/2024

30049079

040

5102

CPR

1.200

0,69

828,00

0,00

0,00

0

AQUISIÇÃO - de acordo com.

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

Nº 118/2021 DE 27/12/2021

Analise por parte

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

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO DO CONTRIBUÍDO

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.
PREGÃO 118/2021
AUTORIZAÇÃO 8954/2022

RESERVADO AO FISCO

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



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

enc. 11/11/22

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8954 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 27/10/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 104701 - SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE
CNPJ: 28.289.799/0001-05
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** -
TELEFONE: **E-MAIL:**

Insc. Estadual:

CEP:

Processo: /
Nº. Solicitação: 10.630/2.022
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: 8.957/2.022

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: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal de Marialva

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-11h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

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	100061	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129 - Marca: HIPOLABOR	COMPRI	1.200,00	0,690	828,000

Total: 828,00

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

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração

09/02/2023

- BANCO DO BRASIL -

8:28:48

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE . .****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****03/02/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****23-200000000****VALOR TOTAL:****828,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.645-9****CONTA : 00.000.060.639-1****Nr. Autenticação: E.1F7.2AB.31D.35E.75A**