



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1825/2023

Ordinário

Data: 16/03/2023

Credor: 71275 - SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP

Endereço:

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 MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 194

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

Desdobramento: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 77

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
939.139,05	428.560,68	928,00	427.632,68

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49048	50	UNIDADE	MICRONEBULIZADOR - KIT- INFANTIL	9,28	464,00
49046	50	UNIDADE	MICRONEBULIZADOR - KIT- ADULTO	9,28	464,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	928,00
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva,

de

de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva
76.282.680/0001-45
PR
2023

21/03 OK

ORDEN DE COMPRA 1604/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 09/03/2023	Contrato: 382/2022
Licitação Número/Ano: 77/2022	Data de Vencimento:	Aditivo:
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	Gmp: 1825 -
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva	Elaborado Por: Fabiana Rosse	

Informações do Fornecedor

Razão Social: SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP
Cidade: null - null
Endereço: null nº: null
Telefone Comercial: (44) 2020-0822
E-Mail:

CPF/CNPJ: 28.289.799/0001-05
Insc.Est.:
Bairro:
Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 194
Dotação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento: 3390303600 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Finalidade

Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
101642	MICRONEBULIZADOR ADULTO. CODIGO: BR0298580	- KIT- PROTEC	UNIDAD	50 -91/F41	9,2800	R\$ 464,00
101643	MICRONEBULIZADOR INFANTIL. CODIGO: BR0435417	- KIT- PROTEC	UNIDAD	50 -43/F7	9,2800	R\$ 464,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 928,00	

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 7

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

Cond. Pgto.: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

I – Uma Cópia da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal.

II – Preferencialmente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

III – O valor do desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá obrigatoriamente constar na Nota Fiscal.

IV – Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

V – Nos casos de Obras e Serviços de Engenharia, esta Ordem de Compra não substituirá a Ordem de Serviço emitida pelo Setor de Engenharia para o início da execução da(s) obra(s).

Autorizo os dados acima destacados:

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

Responsável
Departamento de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SOS DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA
AV ÂNGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035 BAIRRO ZONA I-A
CEP 87504-050 UMUARAMA - PR
FONE (44) 2020-0822

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.768

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0328 2897 9900 0105 5500 1000 0147 6811 3772 4642

Consulta de autenticidade no portal nacional da 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

141230074928481 23/03/2023 14:46:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.58316-30

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

28.289.799/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

23/03/2023

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/03/2023

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:43:47

FATURA/DUPLICATA

001 22/04/2023 R\$ 482,56

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

482,56

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

482,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RETIRADA NA EMPRESA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

28.289.799/0001-05

ENDEREÇO

AVENIDA PORTUGUAL, 0

MUNICÍPIO

UMUARAMA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2354	KIT MICRONEBULIZADOR INF P/AR C/ EXT 1,5MT (4483) PROTEC cProdANVISA=0080435140012 PMC=0,00 Lote=083638001 Qtd=43 Fab=01/01/2020 Val=30/01/2050	90192020	040	5102	KIT	43	9,28	399,04	0,00	0,00	0
1972	KIT MICRONEBULIZADOR AD P/AR C/ EXT 1,5MT (4485) PROTEC cProdANVISA=0080435140012 PMC=0,00 Lote=095706001 Qtd=9 Fab=21/01/2022 Val=21/01/2050	90192010	040	5102	KIT	9	9,28	83,52	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 382 / 22

Nº 77-221 DE 1/1

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

Registro 16858
Leslie Regina P. Oliveira
Farmacêutica
CRF/PR - 16 384
24/03/2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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.
ORDEM DE COMPRA 1604/2023
PE 77/2022 CONTRATO 382/22

LOCAL DE ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA FARM DO PRONTO ATE

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

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOS DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035 BAIRRO ZONA I-A CEP 87504-050 UMUARAMA - PR FONE (44) 2020-0822		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.015.249 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0528 2897 9900 0105 5500 1000 0152 4916 3128 7001 Consulta de autenticidade no portal nacional da 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 141230132521425 24/05/2023 17:39:19			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.58316-30		INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO		CNPJ 28.289.799/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CNPJ/ESTRANGEIRO 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 24/05/2023	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:39:13	

FATURA/D. LICATA 001 23/06/2023 R\$ 445,44	
--	--

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 445,44	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 445,44									

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RETIRADA NA EMPRESA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CNPJ 28.289.799/0001-05	
ENDEREÇO AVENIDA PORTUGUAL, 0		MUNICÍPIO UMUARAMA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO 19,00	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CODIGO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1972		KIT MICRONEBULIZADOR AD P/AR C/ EXT 1,5MT (4485) PROTEC cProdANVISA=0080435140012 PMC=0,00 Lote=098724001 Qtd=41 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2050	90192010	040	5102	KIT	41	9,28	380,48	0,00	0,00	0
2354		KIT MICRONEBULIZADOR INF P/AR C/ EXT 1,5MT (4483) PROTEC cProdANVISA=0080435140012 PMC=0,00 Lote=099823001 Qtd=7 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2050	90192020	040	5102	KIT	7	9,28	64,96	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 77-22 DE 1 / 1

C. 382 / 22

ATENÇÃO
 NO ATO DA ENTREGA CONFERIR
 AS MERCADORIAS, POIS NÃO
 ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 POSTERIORES.

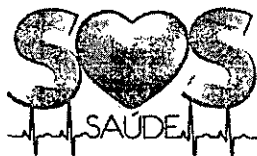
José Orlando Benedetti Vilia
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva-PR
 Decreto 5.637/17

Am 01/06/23

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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. ORDEM DE COMPRA 1604/2023 PE 77/2022 CONTRATO 382/22 LOCAL DE ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA FARM DO PRONTO ATE DADOS BANCARIOS: BB-AG: 0645-9 CC 60639-1 SICREDI AG 0726 CC 48943-4		RESERVADO AO FISCO Nº COMPROVA: 18566 01/06/23 	
---	--	--	--

Recebemos de SOS DISTRIBUIDORA IMP E EXP DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/05/2023, Valor Total: R\$445,44, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.015.249 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Política de Troca e Devolução

Visando melhorias em seus processos, a SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA. apresenta sua política de troca e devolução de mercadorias.

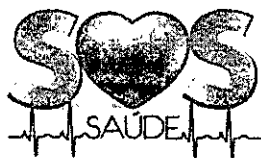
- Contar os volumes de acordo com a Nota Fiscal e verificar a integridade das caixas.

- Abrir os volumes e verificar a quantidade dos produtos de acordo com a Nota Fiscal e a integridade dos mesmos e em seu interior.

- Caso os volumes e/ou produtos não estejam em conformidade, NÃO DISPENSAR o motorista da SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA. ou da Transportadora Terceirizada e entrar em contato IMEDIATO com nosso setor de vendas (faturamento) (44) 2020- 0822. Deve-se fazer a ressalva do ocorrido no verso do Conhecimento do Transporte e entregá-lo ao motorista. Caso não consiga fazer a inspeção no interior dos volumes no ato do recebimento, fazer a seguinte ressalva no verso do Conhecimento de Transporte:

"Foi recebida a quantidade de volumes de acordo com a nota fiscal. Será feita a conferencie dos produtos e caso seja constatado alguma avaria ou extravio do produto, será informado a transportadora e a distribuidora no prazo de até 24 horas após o recebimento".

A ressalva no verso do Conhecimento de Transporte e a garantia da reposição dos produtos.



- Constituem ressalvas ao prazo acima indicado, os casos de desvio de qualidade ou defeitos/vícios no Produto, sobre os quais deverão ser observados os respectivos prazos legais.
- Após ter sido registrada a manifestação formal do desejo de devolução do cliente junto ao setor de vendas (faturamento), avaliada e confirmada a procedência da irregularidade indicada, o processo de devolução será conduzido pelo Departamento de Faturamento e Logística
- O cliente não poderá solicitar diretamente as transportadoras a coleta dos produtos. A coleta de produtos devolvidos será realizada por meio de transportadora credenciada/designada pela SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
- Não aceitaremos devolução ou Troca de produtos no qual sua embalagem esteja violada
- Em casos de erros ou equívocos por parte do cliente, efetuaremos a troca, porém as despesas financeiras e transportes serão de total responsabilidade do cliente.
- SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA. se resguarda no direito de recusar qualquer devolução de produtos em desacordo com essa Política, incluindo-se eventuais irregularidades decorrentes do mau uso, manuseio e/ou armazenamento inadequado dos produtos em discordância com as orientações do fabricante, ou ainda decorrentes de irregularidades resultantes do transporte realizados por terceiros contratados diretamente pelo cliente ou ainda por equívocos na emissão do pedido do cliente.

Agradecemos a compreensão de todos

SOS DISTRIBUIDORA IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

CNPJ: 28.289.799/0001-05 - INSC. ESTADUAL: 9075831630

AVENIDA ANGELO MOREIRA DA FONSECA, Nº 6035 - ZONA I-A CEP: 87.504-050- UMUARAMA -PR

Fone: (44) 2020-0822 - e-mail: adm@sosdistribuidora.com.br

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 1736/2023

Data: 15/06/2023

Conta Creditada: SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 0645-9

Conta: 60639-1

Valor Pago: 928,00

Nº Autenticação: 52547BB4F4BB5F81