



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: 190/2023

Ordinário

Data: 17/01/2023

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: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 13

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
939.139,05	839.778,48	358,50	839.419,98

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
48414	150	Outras	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLA COM 1ML. CODIGO;	2,39	358,50

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	358,50
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2023

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

198 / 2023

Espécie:

Data Emissão: 12/01/2023

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 104701 - SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAUDE
CNPJ: 28.289.799/0001-05 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 165/2.023
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 13/2022
Nº Contrato: 80/2022
Data Publicação: 08/04/2022
ID Contrato: 202280
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 190/2.023

Órgão: 07 **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
Unid. Orçamentária: 07.002.
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: 09 **MATERIAL FARMACOLÓGICO**
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 1303 **SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF**
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.: /**

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

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

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	100107	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0292399 - Marca: HIPOLABOR 1134301290039	AMPOLA	150,00	2,390	358,500

Total: 358,50

José Orlando Medeiros de Almeida
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SOS DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA AV ANGELO MOREIRA DA FONSECA, 6035 BAIRRO ZONA-1-A CEP 87504-050 UMUARAMA - PR FONE (41) 2020-0822		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.014.613 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0328 2897 9900 0105 5500 1000 0146 1318 0339 0562 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATURA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230055159452 03/03/2023 14:17:57							
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 ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA				CNPJ/CPF/IE Est. angular 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 03/03/2023 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/03/2023 CEP 86990-000 HORA DE SAÍDA 14:17:51							
FONE/FAK (44)3232-8383		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
FATURA/DUPPLICATA 001 02/04/2023 R\$ 358,50											
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 358,50 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 358,50											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 1 VOLUME											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
169	FITOMENADIONA 10MG/ML INJ IM/SC AMP 01ML (ESKAVIT) HIPOLABOR cProdANVISA=1134301290020 PMC=0,00 Lote=AU-006/22 Qtd=150 Fab=09/04/2022 Val=31/03/2024 ✓ EAN: 7898123906308	30049099	040	5102	AMP	150	2,39	358,50	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRENCIA
☒ PREGAO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

C. 80 / 22

Nº 1322 DE 08 / 04 / 22

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

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

Alessandra de Souza Costa
 Farmacêutica
 CRF/PR 29913

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENCAO 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. PREGAO 13/2022 NOTA DE AUTORIZAÇÃO 198/2023 ENTREGA: FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO AVENIDA MARIO GALO N. 848 JD HAMADA DADOS BANCARIOS: BB-AG: 0645-9 CC 60639-1 SICREDI AG 0726 CC 48943-4	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 763/2023

Data: 24/03/2023

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: 358,50

Nº Autenticação: 4978397BF7ED5080