

**ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA RITA DO PARDO**  
**NOTA DE EMPENHO**

C.N.P.J.: 12.022.274/0001-60  
Município: Santa Rita do Pardo

Nº do Empenho : 1898/20

Data: 01/07/2020

Ordinário

Processo :

Órgão: 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 03.13 - SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA SESP  
Funcional: 10.122.0007 - SAÚDE COM QUALIDADE E EQUIDADE  
Projeto/Atividade: 2.082 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA "COVID-19"  
Elemento: 3.3.90.30.35.00.00.00.01.0014 (0014) - Material Laboratorial  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000095

Dotação Inicial: 0,00  
Suplementações: 421.000,00  
Anulações: 500,00  
Total ( A ) : 420.500,00

Empenhos anteriores : 207.101,4  
Valor do empenho : 190.480,0  
Valor Anulado: 0,0  
Total ( B ) : 397.581,4  
Saldo ( A - B ) : 22.918,6

Credor: **3883** **MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Endereço: AV PINTASSILGO, 462

C.N.P.J.: 32.421.421/0001-82

Banco:

Cidade: Maringá

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: PR

Fone:

Fax:

Especificação: 1

DISPENSA N.º 056/2020, REFERENTE A AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO DO CORONA VÍRUS (COVID-19) IGG/IGM, COM A FINALIDADE DE ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, "RECURSOS SUS/UNIÃO".

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 190.480,0

Fica empenhada a importância de 190.480,00 (cento e noventa mil quatrocentos e oitenta reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número : 124/2020

Data :

Data : 01/07/2020

Data :

CACILDO DAGNO PEREIRA  
PREFEITO MUNICIPAL

CRISTIANO VIEIRA DE FREITAS  
CRC 007-899 /"O"- 1

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>MULTIHOSP</b><br><b>MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP</b><br>Av. Pintassilgo, 462 - Parque das Laranjeiras<br>Maringá - PR CEP 87083-085 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.003.655<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4120 0732 4214 2100 0182 5500 1000 0036 5512 6308 6640<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                 |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>908.03360-44</b>                                                                                                                                                               |  | INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO<br>CNPJ<br><b>32.421.421/0001-82</b>                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| DESTINATÁRIO/REMETENTE<br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA RITA DO PARDO</b>                                                                                                                                                                                   |  | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro<br><b>12.022.274/0001-60</b>                                                                                                                                                     |  | DATA DE EMISSÃO<br><b>06/07/2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| ENDEREÇO<br><b>R DR.PRUDENTE DE MORAES, 1148</b>                                                                                                                                                                                                                                     |  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                        |  | CEP<br><b>79690-000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| MUNICÍPIO<br><b>SANTA RITA DO PARDO</b>                                                                                                                                                                                                                                              |  | FONE/FAX<br><b>(67)3591-1661</b>                                                                                                                                                                        |  | UF<br><b>MS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>908.03360-44</b>                                                                                                                                                                                                                                            |  | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br><b>06/07/2020</b>                                                                                                                                                              |  | HORA DE SAÍDA<br><b>14:59:42</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| FATURA/DUPLICATA<br>001 06/07/20 R\$ 190.480,00                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                               |  | VALOR DO ICMS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                            |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |  | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                          |  | DESCONTO<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                            |  | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                             |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>190.480,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>190.480,00</b>                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>0-Rem (CIF)</b>                                                                                                                                                                                                                                                   |  | CÓDIGO ANT<br><b>0-Rem (CIF)</b>                                                                                                                                                                        |  | PLACA DO VEÍCULO<br><b>0-Rem (CIF)</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| ENDEREÇO<br><b>0-Rem (CIF)</b>                                                                                                                                                                                                                                                       |  | MUNICÍPIO<br><b>0-Rem (CIF)</b>                                                                                                                                                                         |  | UF<br><b>0-Rem (CIF)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| QUANTIDADE<br><b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |  | ESPÉCIE<br><b>CAIXAS</b>                                                                                                                                                                                |  | MARCA<br><b>0-Rem (CIF)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO<br><b>6134</b>                                                                                                                                                                                                                                              |  | NCM/SH<br><b>30021590</b>                                                                                                                                                                               |  | CSOSN<br><b>0102</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO<br><b>MEDTESTE CORONAVIRUS IGG/IGM TESTE RAPIDO(COVID-19)</b>                                                                                                                                                                                           |  | CFOP<br><b>6108</b>                                                                                                                                                                                     |  | UNID<br><b>UN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>QUANT.</b><br><b>2.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>VALOR UNITÁRIO</b><br><b>95,24</b>                                                                                                                                                                   |  | <b>VALOR TOTAL</b><br><b>190.480,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| <b>BC ICMS</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>VALOR ICMS</b><br><b>0,00</b>                                                                                                                                                                        |  | <b>ALIQ ICMS</b><br><b>0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Lote=COV20050057 Qtd=2.000 Fab=30/05/2020 Val=30/05/2022</b>                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |

Dra. Cristiana de Souza Silva  
 Diretora Administrativa  
 Portaria 408/2019

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>REQUISICAO Nº 24146/2020<br>DISPENSA Nº 56/2020<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006<br>Banco Brasil - Ag 7631-7 C/C 201-1 | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

Recebemos de MULTIHOSP COMERCIAL DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/07/2020. Valor Total: R\$190.480,00. Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTA RITA DO PARDO R DR.PRUDENTE DE MORAES, 1148 - CENTRO - SANTA RITA DO PARDO/MS

|                     |                                         |                                                         |
|---------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.003.655</b><br><b>SÉRIE: 1</b> |
|---------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|