



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

## NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8549 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2020 Data: 04/12/2020

Credor: 105899 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI  
Endereço: Comercial: Avenida Ladislão Gil Fernandes, 10 - - C.E.P. 86870000 - Ivaiporã - PR  
C.N.P.J.: 32.635.445/0001-34 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 0/2.020,00  
Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação.....: 96/2.019,00

| Valor do Empenhado | Saldo Anterior do Empenho | Valor Liquidado | Saldo Atual do Empenho |
|--------------------|---------------------------|-----------------|------------------------|
| 2.890,44           | 2.706,92                  | 2.706,92        | 0,00                   |

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

| ITEM   | QTD    | UN     | ESPECIFICAÇÃO                                    | VLR. UNITÁRIO |
|--------|--------|--------|--------------------------------------------------|---------------|
| 100156 | 118,00 | FRASCO | REPELENTE SPRAY COM O INGREDIENTE ATIVO ICARIDIN | 22,94         |

**Documentos Fiscais:**

| Nº Documento | Valor    | Série | Data       |
|--------------|----------|-------|------------|
| 1590         | 2.706,92 | D-1   | 30/11/2020 |

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

**Valor Liquidado a Pagar :** 2.706,92

|                |                                 |                 |
|----------------|---------------------------------|-----------------|
| Nº Nota Fiscal | Data da Entrada no Almoxarifado | Data do Empenho |
|                | 04/12/2020                      | 04/11/2020      |

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação



# 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: 8549 / 2020 Ordinário Data: 04/11/2020 Página 1 / 1

Credor: 105899 VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

Endereço: Comercial: Avenida Ladislão Gil Fernandes, 10 - - C.E.P. 86870000 - Ivaiporã - PR

C.N.P.J.: 32.635.445/0001-34 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0633-5 Conta: 38622-7

|                                                                                          |                             |                   |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                                      | Tipo de Licitação:          |                   |                          |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                          | Pregão                      |                   |                          |
| Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE | Nº Licitação.....: 96/2019  |                   |                          |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI      | Nº NAD.....: 8568           |                   |                          |
| Reduzido: 332                                                                            | Nº Convênio:/               |                   |                          |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303           |                             |                   |                          |
| Desdobramento: 03 00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT/                       |                             |                   |                          |
| Dotação Inicial<br>300.000,00                                                            | Saldo Anterior<br>55.054,96 | Valor<br>2.890,44 | Saldo Atual<br>52.164,52 |

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                           | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|-------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 126,00 | FRA | REPELENTE SPRAY COM O INGREDIENTE ATIVO ICARIDINA.<br>CODIGO: BR0453057 | 22,94         | 2.890,44   |

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.890,44

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

### PAGAMENTO

### ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E H  
C.N.P.J.: 32.635.445/0001-34

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>VALE</b><br><b>Hospitalar e Farmacêutica</b><br>VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI<br>AV. LADISLAO GIL FERNANDEZ, 10, JD. BELO HORIZONTE<br>IVAIPORA-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605<br>valemedicamentos@hotmail.com |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br>Nº 000.001.590<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4120 1132 6354 4500 0134 5500 1000 0015 9015 5675 0910<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><br>INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.12271-25                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141200232354820 30/11/2020 15:32:59<br>CNPJ 32.635.445/0001-34                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b><br>ENDEREÇO<br><b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b><br>MUNICÍPIO<br><b>MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                            |  | CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>76.282.680/0001-45<br>DATA DE EMISSÃO<br>30/11/2020                                                               |  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b><br>CEP<br>86990-000<br>DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>30/11/2020<br>HORA DE SAÍDA<br>15:35:10                                                                                                                                                                           |  |
| FONE/FAX<br>(00)0000-0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | UF<br>PR                                                                                                                                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 30/12/20 R\$ 2.706,92                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00<br>VALOR DO ICMS 0,00<br>VALOR DO FRETE 0,00<br>VALOR DO SEGURO 0,00                                                                                                                                                                                                                                         |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00<br>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00<br>DESCONTO 0,00                                                    |  | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 544,36<br>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.706,92<br>VALOR TOTAL DA NOTA 2.706,92                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>RAZÃO SOCIAL<br>ENDEREÇO<br>QUANTIDADE<br><b>VOLUME</b><br>ESPÉCIE<br>MARCA                                                                                                                                                                                                                                              |  | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF)<br>MUNICÍPIO<br>NUMERAÇÃO                                                                                         |  | CÓDIGO ANTT<br>PLACA DO VEÍCULO<br>UF<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>PESO BRUTO<br>PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                          |  |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b><br>CÓDIGO PRODUTO<br>5858<br>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO<br>REPELENTE SPRAY ICARIDINA 100ML FARMAX<br>Lote=9 Qtd=118 Fab=22/09/2020 Val=07/09/2023                                                                                                                                                                                    |  | NCM/SH<br>38089199<br>CST<br>060<br>CFOP<br>5405<br>UNID.<br>UN<br>QUANT.<br>118<br>VALOR UNITÁRIO<br>22,94<br>VALOR TOTAL<br>2.706,92           |  | BC ICMS<br>0,00<br>VALOR ICMS<br>0,00<br>ALIQ. ICMS<br>0<br>VLR APROX. TRIBUTOS<br>544,36                                                                                                                                                                                                          |  |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

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

Nº 96-19 DE        /        /       

*JK*

José Orlando Benediti Villa  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Marialva, PR  
 Decreto 5.637/17

|                         |                     |                          |                              |                |
|-------------------------|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|                         |                     |                          |                              | 01/12          |

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 8823  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA, 522 - CENTRO - MARIALVA - PR - 86990-000  
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 544,36 FONTE: IBPT  
 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA  
 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0633-5 C/C 38.622-7

Silvana A. Tateyama  
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA  
 CRF-PR 18020

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**8823/2020**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 22/10/2020

Página 1 / 1

Fornecedor: 105899 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

CNPJ: 32.635.445/0001-34

Insc. Estadual:

Endereço: Avenida Ladislau Gil Fernandes, 10

Bairro: Jardim Novo Versalhes Cidade: Ivaiporã - PR

CEP: 86.870-000

Telefone: (43) 3472-1605

|                             |                                                             |                             |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Órgão: 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | Processo: /                 |
| Unid. Orçamentária: 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | Modalidade: Pregão          |
| Função: 10                  | Saúde                                                       | Nº Licitação: 96 / 2019     |
| Sub Função: 303             | Suporte Profilático e Terapêutico                           | Nº Contrato: 346 / 2019     |
| Programa: 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | Termínio: 17/12/2020        |
| Projeto/Atividade: 2071     | AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTI    | Data Publicação: 18/12/2019 |
| Nat. da Despesa: 3.3.90.32. | MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA         | Homologação: 17/12/2019     |
| Desdobramento: 03           | MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA               | ID Contrato: 2019346        |
| SubDesdobramento: 00        |                                                             | Subvenção: /                |
| Fonte de Recurso: 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | Cód. do Bem:                |
| Recurso:                    | Próprio                                                     | Empenho: 8549               |
| Contrapartida:              | Não                                                         |                             |
| Reduzido: 332               | Convênio Nº.: /                                             |                             |

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal - - Rua Formosa nº522 Centro

Horário de entrega: seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

| Lote   | Ord. | Item   | Descrição                                                                      | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total |
|--------|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|------------|
| 2      | 1    | 100156 | REPELENTE SPRAY COM O INGREDIENTE ATIVO FRASCO<br>ICARIDINA. CODIGO: BR0453057 |         | 126,00     | 22.9400       | 2.890,44   |
| Total: |      |        |                                                                                |         |            |               | 2.890,44   |

**Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa**

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 22/10/2020

Silvia Sayuri Matsumoto

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 22/10/2020

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 23/10/2020

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 05/11/2020

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo:

Matrícula:

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Decreto 5.627/17



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 261/2020**

**Data : 08/12/2020**

**Conta Creditada VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 0633-5**

**Conta: 38622-7**

**Valor Pago: 2.706,92**

**NºAutenticação: 75B30DFE692C6EC1**