



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: 8642 / 2020 Ordinário Data: 10/11/2020 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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 290
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2019

Nº NAD.....: 8673

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	126.626,00	746,00	125.880,00

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	150,00	AMP	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML. AMPOLA COM 3 ML. CODIGO: BR0271710	2,00	300,00
2	200,00	AMP	MIDAZOLAM 15MG/3ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO: BR0268481	1,81	362,00
3	100,00	AMP	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0269843	0,84	84,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 746,00

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8673 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 10/11/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105899 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSF
CNPJ: 32.635.445/0001-34 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: Avenida Ladislão Gil Fernandes, 10
BAIRRO: Jardim Novo Versalhes **CIDADE:** Ivaiporã - PR **CEP:** 86.870-000
TELEFONE: (43) 3472-1605 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 10.060/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 96/2019
Nº Contrato: 346/2019
Data Publicação: 18/12/2019
ID Contrato: 2019346
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 8.642/2.020

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: 2052 **ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. **MATERIAL DE CONSUMO**
Desdobramento: 09 **MATERIAL FARMACOLÓGICO**
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01496 **Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar**
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.: /**

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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	100051	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML. AMPOLA COM 3 ML. CODIGO: BR0271710 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	150,00	2,000	300,000
2	100136	MIDAZOLAM 15MG/3ML. AMPOLA COM 3ML.CODIGO: BR0268481 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	200,00	1,810	362,000
3	107005	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0269843 - Marca: HYPOFARMA	AMPOLA	100,00	0,840	84,000

Total: 746,00

Handwritten signature of José Orlando Benediti Villa
José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.627/17
Marialva-PR

Handwritten signature of Claudia Vazantini
Claudia Vazantini

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  VALE Hospitalar e Farmacêutica VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI AV. LADISLAO GIL FERNANDEZ, 10, JD. BELO HORIZONTE IVAIPORÁ-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605 valemedicamentos@hotmail.com		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.563 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 1132 6354 4500 0134 5500 1000 0015 6318 8908 2124 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 141200229465115 26/11/2020 16:33:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.12271-25	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 32.635.445/0001-34	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF/NEstrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 26/11/2020
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/11/2020
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:35:14

FATURA/DUPLICATA 001		26/12/20	R\$ 746,00
---------------------------------------	--	-----------------	-------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00	199,56	746,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	746,00						

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE VOLUME	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 3ML HIPOLABOR Lote=AD-019/20 Qtd=150 Fab=10/06/2020 Val=31/05/2022 EAN: 7898123907749	30049099	000	5102	UN	150	2,00	300,00	0,00	0,00	0	80,25
1705	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/V INJETAVEL HYPOFARMA Lote=19070982 Qtd=100 Fab=31/07/2019 Val=31/07/2021	30049099	060	5405	UN	100	0,84	84,00	0,00	0,00	0	22,47
1062	MIDAZOLAM 15MG/ML 3ML HIPOLABOR cProdANVISA=1134301430061-PMC=0,00 Lote=AP-238/20 Qtd=100 Fab=01/07/2020 Val=30/06/2022 EAN: 7898123907466	30049099	060	5405	UN	100	1,81	181,00	0,00	0,00	0	48,42
1062	MIDAZOLAM 15MG/ML 3ML HIPOLABOR cProdANVISA=1134301430061-PMC=0,00 Lote=AP-286/20 Qtd=100 Fab=26/08/2020 Val=31/07/2022 EAN: 7898123907466	30049099	060	5405	UN	100	1,81	181,00	0,00	0,00	0	48,42

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

02/12/2020. nº comp. - 3220.

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 8673/2020 ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - JARDIM HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 199,56 FONTE: IBPT ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0633-5 C/C 38.622-7	RESERVADO AO FISCAL QUISISAO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 96-19 DE
---	--



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 267/2020

Data : 09/12/2020

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: 746,00

Nº Autenticação: D7BE25C8B4834E65