



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: 6052 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2020 Data: 05/11/2020

Credor: 005899 - 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.: 2635.445/0001-34 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE		Processo.....: 0/2.020,00	
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Tipo de Licitação: Pregão	
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA		Nº Licitação.....: 96/2.019,00	
Elemento Desc: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de			
Valor do Empenhado 1.147,00	Saldo Anterior do Empenho 321,16	Valor Liquidado 321,16	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - Atenção básica - EPI

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO		
100156	14,00	FRASCO	REPELENTE SPRAY COM O INGREDIENTE ATIVO ICARIDIN	22,94		
<u>Documentos Fiscais:</u>						
			<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA			1325	321,16	D-1	21/10/2020

Valor Liquidado a Pagar : 321,16



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 05/11/2020	Data do Empenho 05/08/2020
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: 6052 / 2020 Ordinário Data: 05/08/2020 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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 265
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 28 00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2019

Nº NAD.....: 6067

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
200.000,00	3.371,30	1.147,00	2.224,30

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - Atenção básica - EPI

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	FRA	REPELENTE SPRAY COM O INGREDIENTE ATIVO ICARIDINA. CODIGO: BR0453057	22,94	1.147,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.147,00

Empenhado por: Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

inc. 06/08/20

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

6214/2020

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 28/07/2020

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: 301	Atenção Básica	Nº Contrato: 346 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio: 17/12/2020
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação: 18/12/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação: 17/12/2019
Desdobramento: 28	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA	ID Contrato: 2019346
SubDesdobramento: 00		Subvenção: /
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:
Recurso:	Próprio	Empenho: 6052
Contrapartida:	Não Reduzido: 265 Convênio Nº.: /	

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - Atenção básica - EPI

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia municipal

Rua Formosa, 522 centro

CEP: 86.990-000

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

E-mail: farmaciamva@outlook.com

Tel: (44) 3232-6297

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	FRASCO	50,00	22,9400	1.147,00
ICARIDINA. CODIGO: BR0453057					36		

Total: 1.147,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 28/07/2020

Silvia Sayuri Matsumoto

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 28/07/2020

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 29/07/2020

THIAGO MEDEIROS PINTO

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 05/08/2020

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505

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 000.001.325 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 1032 6354 4500 0134 5500 1000 0013 2519 3979 8718 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 141200201221505 21/10/2020 15:15:18	
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 ME/Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 21/10/2020	
ENDREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (00)0000-0000		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:17:24	

FATURA/DUPLICATA 001 20/11/20 R\$ 321,16			
--	--	--	--

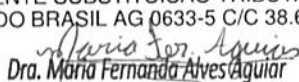
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 64,59		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 321,16	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 321,16	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		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	VLR APROX. TRIBUTOS
5858	REPELENTE SPRAY ICARIDINA 100ML FARMAX Lote=006 Qtd=14 Fab=04/03/2020 Val=17/02/2023	38089199	060	5405	UN	14	22,94	321,16	0,00	0,00	0	64,59

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. _____
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 9679 DE ____/____/____


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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 6214/2020 ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA, 522 - CENTRO - MARIALVA - PR - 86990-000 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 64,59 FONTE: IBPT ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0633-5 C/C 38.622-7  Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar FARMACÊUTICA CRF-PR Nº 31.909 26/10/2020		RESERVADO AO FISCO  Daiane Rebeca de Aquino Diretora Geral de Saúde	
---	--	--	--

17/11/2020

- BANCO DO BRASIL -

12:16:48

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****12/11/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****232-14000000****VALOR TOTAL:****321,16********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDI****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 0.633-5****CONTA : 00.000.038.622-7****Nr. Autenticação: 2.98E.ABE.460.635.DA1**