



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: 1 / 2020 Data: 17/11/2020

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	2.890,44	183,52	2.706,92

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100156	8,00	FRASCO	REPELENTE SPRAY COM O INGREDIENTE ATIVO ICARIDIN	22,94

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	1446	183,52	D-1	09/11/2020

Valor Liquido a Pagar : 183,52

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
17/11/2020

Data do Empenho
04/11/2020

Liquidado por

Observação

PAULO CÉSAR MORI



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: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 96/2019
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE	Nº NAD.....: 8568
Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI	Nº Convênio:/
Reduzido: 332	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 03 00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT/	

Dotação Inicial 300.000,00	Saldo Anterior 55.054,96	Valor 2.890,44	Saldo Atual 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. 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

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 _____

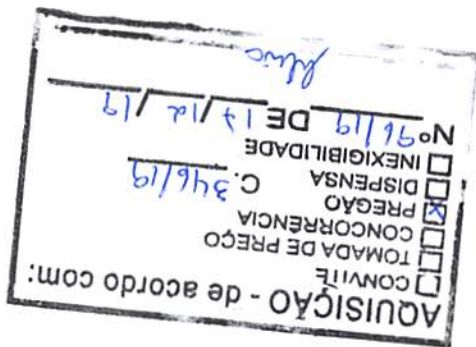
Nº do Cheque _____

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR Vale Hospitalar e Farmacêutica VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI AV. LADISLAO GIL FERNANDES, 10, JD. BELO HORIZONTE IVAIPORA-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605 valemedicamentos@hotmail.com		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CHAVE DE ACESSO 4120 1132 6354 4500 0134 5500 1000 0014 4611 1231 6830 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setraz Autorizadora	
VENDAS DE MERCADORIAS NATUREZA DA OPERAÇÃO 141200215121205 09/11/2020 16:07:04 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CNPJ 32.635.445/0001-34		DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 86990-000 CEP 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 09/11/2020		DATA DE EMISSÃO 09/11/2020 HORA DE SAÍDA 16:09:13	

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IM 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 36,91 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 183,52		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO 0-Rem (CIF) PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PESO BRUTO PESO LÍQUIDO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO PRODUTO 5858 REPELENTE SPRAY ICARIDINA 100ML FARMAX NCM/SH 38089199 GST 060 CFOP 5405 UN QUANT 8 VALOR UNITÁRIO 22,94 VALOR TOTAL 183,52 BC 0,00 VALOR ICMS 0,00 VALOR ALIQ 0 VLR APROX 36,91	
CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO			

RECEBEMOS DE VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI , os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 09/11/2020. Valor Total: R\$ 183,52. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SÉRIE: 1 Nº 000.001.446 NF-e	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 8823/2020 ENDERECO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - JARDIM HAMADELODORADO - MARIALVA - PR - 86990-000 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 36,91 FONTE: IBPT ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0633-5 C/C 38.622-7 Silvana St. Tolegama FARMACUTICA - BIOQUIMICA CRF-PR 18020 Diretora Geral de Saúde Damaris Rebeca de Aquino		ACQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 96/19 DE 14/12/19 C. 346/19 Almo			





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	Término: 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 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:



Documentos Necessários - Nova Solicitação

DOCUMENTOS GERAIS NECESSÁRIOS	
1	Cópia de Documento de Identidade ou da Carteira de Nascimento ECPF.
2	Cópia do Cartão Nacional de Saúde (CNS)
3	Cópia do comprovante de residência
4	Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido ✓
5	Prescrição médica devidamente preenchida ✓

EXAMES NECESSÁRIOS PARA O CID: G300

DONEPEZILA 10MG		VAL.
1	Escore da Escala de Avaliação Clínica da Demência (Clinical Dementia Rating - CDR), conforme portaria MS/SAS nº 13 de 28/11/2017; ✓	6 meses
2	Minixame do Estado Mental (MEEM), conforme consta na portaria MS/SAS nº 13 de 28/11/2017 ✓	6 meses
3	Outros exames solicitados no Relatório Médico Específico que deverão ser preenchidos pelo médico prescritor, porém sem a necessidade de anexar/apresentar cópia ✓	3 meses
4	Prescrição médica feita por neurologistas, geriatras ou psiquiatras ✓	3 meses
5	Relatório médico específico para Doença de Alzheimer (DA) totalmente preenchido e assinado pelo médico. ✓	3 meses
6	Termo de Esclarecimento e Responsabilidade do PCDT de Doença de Alzheimer ✓	3 meses



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 252/2020

Data : 23/11/2020

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: 183,52

Nº Autenticação: 35928816B075A565