

# 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: 4630 / 2020 Ordinário Data: 09/06/2020 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	<b>Tipo de Licitação:</b> 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.....: 4645
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/	

<b>Dotação Inicial</b> 300.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 266.706,20	<b>Valor</b> 550,56	<b>Saldo Atual</b> 266.155,64
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	24,00	FRA	REPELENTE SPRAY COM O INGREDIENTE ATIVO ICARIDINA. CODIGO: BR0453057	22,94	550,56

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	550,56
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por: \_\_\_\_\_  
Paulo César Mori

**Autorizo a Despesa Acima Discriminada**

Marialva, de de

### 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

\_\_\_\_\_  
ANTONIETA BELLINATI PEREZ  
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 EMITENTE



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 000.001.140

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0932 6354 4500 0134 5500 1000 0011 4011 7740 2754

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200169428141 10/09/2020 11:38:24	
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/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 10/09/2020
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA 001 10/10/20 R\$ 550,56		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/09/2020	
		HORA DE SAÍDA 11:40:27	

CÁLCULO DO IMPOSTO

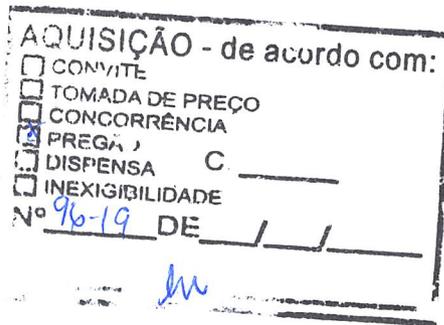
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 110,72	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 550,56
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 550,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO 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 (MOSKITOFF) FARMAX Lote=6 Qtd=24 Fab=04/03/2020 Val=17/02/2023	38089199	060	5405	UN	24	22,94	550,56	0,00	0,00	0	110,72



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 4907/2020 ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL - RUA FORMOSA, 522 - CENTRO - MARIALVA - PR - 86990-000 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 110,72 FONTE: IBPT ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0633-5 C/C 38.622-7 Silvana A. Takeyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	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:10/09/2020,Valor Total: R\$550,56, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.001.140 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	





**PREFEITURA DE MARIALVA**

**CNPJ: 76.282.680/0001-45**

**Estado do Paraná**

**Exercício: 2020**

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**4907/2020**

**Espécie: Ordinário**

**Data de Emissão: 01/06/2020**

**Página 1 / 1**

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

**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

<b>Órgão:</b> 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Processo:</b>	/
<b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Modalidade:</b>	Pregão
<b>Função:</b> 10	Saúde	<b>Nº Licitação:</b>	96 / 2019
<b>Sub Função:</b> 303	Suporte Profilático e Terapêutico	<b>Nº Contrato:</b>	346 / 2019
<b>Programa:</b> 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	<b>Termínio:</b>	17/12/2020
<b>Projeto/Atividade:</b> 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTI	<b>Data Publicação:</b>	18/12/2019
<b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.32.	MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	<b>Homologação:</b>	17/12/2019
<b>Desdobramento:</b> 03	MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	<b>ID Contrato:</b>	2019346
<b>SubDesdobramento:</b> 00		<b>Subvenção:</b>	/
<b>Fonte de Recurso:</b> 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	<b>Cód. do Bem:</b>	
<b>Recurso:</b>	Próprio	<b>Empenho:</b>	4630
<b>Contrapartida:</b>	Não	<b>Reduzido:</b> 332	<b>Convênio Nº.:</b> /

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Farmácia municipal

Rua Formosa, 522 centro

Tel: (44) 3232-6297

e-mail: farmaciamva@outlook.com

Horário de entrega: 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	FRASCO	24,00	22,9400	550,56

**Total: 550,56**

**Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa**

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 01/06/2020

Silvia Sayuri Matsumoto

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 01/06/2020

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 01/06/2020

CLAUDIO VIRGENTIN

Cargo:

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 09/06/2020

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 198/2020

Data : 14/10/2020

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: **550,56**

Nº Autenticação: **8B222E7D953CC368**