



# 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: 999 / 2021 Ordinário Data: 10/02/2021 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.....: 58/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 1014
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 761	
F. de Recurso: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavir 33019	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	277.443,85	1.200,00	276.243,85

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais e medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde no combate ao CORONAVIRUS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10000,00	UNI	SERINGA, POLIPROPILENO, 3 ML, BICO CENTRAL LUER LOCK OU SLIP, ÊMBOLO DE BORRACHA, GRADUADA, NUMERADA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL - CÓDIGO BR 0439625	0,12	1.200,00

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.200,00

Empenhado por: \_\_\_\_\_  
PAULO CESAR 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  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal


\_\_\_\_\_  
PREFEITURA MUNICIPAL  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 03075370  
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco: \_\_\_\_\_ 09 ABR. 2021  
Nº da Conta: \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque: \_\_\_\_\_  
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 HC  
C.N.P.J.: 32.635.445/0001-34

PAGO

10/02.  
Covid.

 **PREFEITURA DE MARIALVA**  
**CNPJ: 76.282.680/0001-45**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2021**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA** **1014 / 2021**

<b>Espécie:</b>	<b>Data Emissão: 10/02/2021</b>	<b>Página 1 / 1</b>
<b>FORNECEDOR: 105899 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPI</b> <b>CNPJ: 32.635.445/0001-34 Insc. Estadual:</b> <b>ENDEREÇO: Avenida Ladislão Gil Fernandes, 10</b> <b>BAIRRO: Jardim Nova Versalhes CIDADE: Ivaiporã - PR CEP:86.870-000</b> <b>TELEFONE: (43) 3472-1605 E-MAIL:</b>		<b>Processo: /</b> <b>Nº Solicitação: 1.156/2.021</b> <b>Modalidade: Pregão</b> <b>Nº Licitação: 58/2020</b> <b>Nº Contrato: 228/2020</b> <b>Data Publicação: 02/10/2020</b> <b>ID Contrato: 2020228</b> <b>Loc./Interv. Obra: /</b> <b>Cód. Bem:</b> <b>Subvenção: /</b> <b>Empenho: 999/2.021</b>
<b>Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE</b> <b>Unid. Orçamentária: 7003 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS</b> <b>Função: 10 Saúde</b> <b>Sit. Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial</b> <b>Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM</b> <b>Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL</b> <b>Nat. da Despesa: 3039000 MATERIAL DE CONSUMO</b> <b>Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR</b> <b>SubDesdobramento: 00</b> <b>Fonte de Recursos: 33019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - COVID</b> <b>Recursos:</b> <b>Contrapartida: Não Convênio Nº: /</b>		

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais e medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde no combate ao CORONAVIRUS

**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 CONTRATOS:** -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	10705	SERINGA COM PROT. LENO, 3 ML, BICO CENTRAL LUER, LUGEL OU SLIP, EMPOLCO DE BORRACHA, GRADUADA, 100 ML, LATA, ESTÉREIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM DIVIDIDA - CÓDIGO F.R. 0409635 - Marca: SR	UNID	10.000,00	0,120	1.200,000
<b>Total:</b>						<b>1.200,00</b>

  
**José Orlando Benedetti Villa**  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.837/17  
 Marialva-PR

**PAULO CÉSAR MORI**  
 Responsável pela Elaboração

**Claudio Virgentin**  
 Secretário Municipal de Administração

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI</b> AV. LADISLAO GIL FERNANDEZ, 10, JD. BELO HORIZONTE IVAIPORÁ-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605 valemedicamentos@hotmail.com		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.002.105 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4121 0332 6354 4500 0134 5500 1000 0021 0515 0005 2980 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210055018714 15/03/2021 08:26:04	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.12271-25	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 32.635.445/0001-34	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME RAZÃO SOCIAL <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>		CNPJ/CPF/Estrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 15/03/2021
ENDEREÇO <b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 86990-000
MUNICÍPIO <b>MARIALVA</b>	FONE/FAX (00)0000-0000	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 
		DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>15/03/2021</b>	
		HORA DE SAÍDA <b>08:24:34</b>	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 14/04/21 R\$ 1.200,00	
--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 259,92		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.200,00	
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 1.200,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>VOLUME</b>	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
976	SERINGA 3ML SEM AGULHA - LUER SLIP SR 80026180029 Lote=H1051 Qtd=10.000 Fab=07/01/2021 Val=31/12/2025	90183219	0102	5102	UN	10.000	0,12	1.200,00	0,00	0,00	0	259,92

**AQUISIÇÃO - de acordo com.**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO C. 228  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE

Nº 58.20 DE \_\_\_\_\_

*[Handwritten signature]*

Nº compra: 8581  
15/03/2021

*Maria Fernanda Alves Aguiar*  
**Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar**  
**FARMACÊUTICA**  
**CRF-PR Nº 31.909**

*José Orlando Benedetti Villa*  
**José Orlando Benedetti Villa**  
**Secretário Municipal de Saúde**  
**Decreto 51637/17**  
**Marialva-PR**

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 1014/2021 ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - JARDIM HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 259,92, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 259,92. Fonte: IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0633-5 C/C 38.622-7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

13/04/2021

- BANCO DO BRASIL -

12:01:32

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: 12/04/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO: 76-240000000

VALOR TOTAL: 1.200,00

\*\*\*\*\* 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: 8.979.316.250.F09.542