



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: 5267 / 2021 Ordinário Data: 08/07/2021 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
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: 242
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 10 00 MATERIAL ODONTOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 46/2021
Nº NAD.....: 5155
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
368.500,00	232.731,95	1.980,00	230.751,95

HISTÓRICO: Aquisição de materiais odontológicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR
Fonte: 31494
C/C: 624016-4

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
900,00	UNII	MASCARA HOSPITALAR - PFF2/N95	MÁSCARA, RESPIRADOR, N 95, FILTRO MECÂNICO DE TNT(PARTÍCULAS 0,1MICRON), DUPLO SISTEMA DE TIRAS ELÁSTICAS, 4 CAMADAS(C/FILME), SEM VÁLVULA, CLIP NASAL . CODIGO: BR0298538	2,20	1.980,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.980,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

06 JUL 2021

ELTON JONES GAPARROZ
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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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 000.003.515 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4121 0732 6354 4500 0134 5500 1000 0035 1512 0012 1909 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 141210158310933 23/07/2021 11:39:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.12271-25	CNPJ 32.635.445/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 23/07/2021
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/07/2021
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DE SAÍDA 11:38:39
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (00)0000-0000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA 001	22/08/2021	R\$ 1.980,00	CHAVE DE ACESSO 4121 0732 6354 4500 0134 5500 1000 0035 1512 0012 1909
--------------------------------	-------------------	---------------------	--

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 428,87	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.980,00
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 1.980,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO 6792	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO MASCARA HOSPITALAR- PFF2/N95 - SEM VALVULA, CLIP NASAL PROTECTME	NCM/SH 90183219	CSOSN 0102	CFOP 5102	UNID. UN	QUANT. 900	VALOR UNITÁRIO 2,20	VALOR TOTAL 1.980,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0	VLX APROX. TRIBUTOS 428,87

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇOS
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 4621 DE 1/1

193

193

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 5397 - CLÍNICA ODONTOLÓGICA ENDERECO DE ENTREGA: RUA JOAO MARTINS TOSTA SOBRINHO, 454 - JARDIM PARAISO - MARIALVA - PR - VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 428,87, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 428,87. 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 - CAIXA ECONOMICA AG 3627 C/C 935-2 OP 0	RESERVADO AO FISCO Patricia Sasano Gerente da Odontologia Marialva-PR José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR
---	---

VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

AV LADISLAO GIL FERNANDEZ, 10 - JD BELO HORIZONTE
IVAIPORA PR

Telefone: 4334721605

e-mail: valehospitar@vhospitar.com.br

CNPJ: 32.635.445/0001-34

IE: 9081227125

Número da NFe: 3.515

Chave da NFe: 41210732635445000134550010000035151200121909

Sequencial CCe: 1

Razão/Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CFP: 76.282.680/0001-45

Inscrição:

Informações da Correção:

ALTERA-SE O NUMERO DE VOLUME DE 0 PARA 1 VOLUME



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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

5397/2021

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 06/07/2021

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

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	46 / 2021
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	193 / 2021
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	15/06/2022
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	16/06/2021
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	14/06/2021
Desdobramento: 10	MATERIAL ODONTOLÓGICO	ID Contrato:	2021193
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:	5267
Contrapartida:	Não	Reduzido: 242	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais odontológicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

Fonte: 31494
C/C: 624016-4

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Clínica odontológica, Rua João Martins Tosta Sobrinho, 454, Jd Paraíso. Horário: 8:00 às 11:00 e de 13:00 às 16:00 h

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
145	1	105786	MASCARA HOSPITALAR - PFF2/N95 MÁSCARA, RESPIRADOR, N 95, FILTRO MECÂNICO DE TNT(PARTÍCULAS 0,1 MICRON), DUPLO SISTEMA DE TIRAS ELÁSTICAS, 4 CAMADAS(C/FILME), SEM VÁLVULA, CLIP NASAL . CODIGO: BR0298538	UNID.	900,00	2,2000	1.980,00

Total: 1.980,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO
Data: 06/07/2021
Patricia Sasano
Cargo: Gerente de Odontologia
Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR
Data: 06/07/2021
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Cargo:
Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Data: 07/07/2021
Thiago Medeiros Pinto
Cargo: Diretor de Licitação
Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS
Data: 07/07/2021
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Cargo:
Matrícula:

10/08/2021

- BANCO DO BRASIL -

10:52:17

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:**06/08/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****176-34000000****VALOR TOTAL:****1.980,00********* 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: F.3AF.E8C.4B4.E3C.4EF