



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: 5329 / 2021 Estimativo Data: 12/07/2021 Página 1 / 1

Credor: 107351 VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 19.142.596/0001-92

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO Reduzido: 261 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 56/2021 Nº NAD.....: 5224 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 304.066,23	Valor 1.520,00	Saldo Atual 302.546,23
--	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de Teste Rápido para Detecção Qualitativa Específica de Antígenos De Sars - Cov-2 Em Swab Nasal ou Nasofaríngeo e medicamentos utilizados em procedimentos relacionados a Covid 19

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	UNI	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENOS DE SARS - COV-2 EM AMOSTRAS DE SWAB NASAL OU NASOFARÍNGEO. SENSIBILIDADE SUPERIOR A 90%. ESPECIFICIDADE SUPERIOR A 95%, KIT COMPLETO CONTENDO NO MÍNIMO DISPOSITIVO PARA TESTE, SWAB ESTÉRIL, DILUENTE E TUBO DE EXTRAÇÃO. POSSUIR ANÁLISE SATISFATÓRIA EMITIDA PELO INCQS/FIOCRUZ. DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.	15,20	1.520,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.520,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

Credor: VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS
C.N.P.J.: 19.142.596/0001-92

Banco _____
 Nº da Conta _____
 Nº do Cheque _____



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

13/07/24 ✓

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5224 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 12/07/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 107351 - VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS

CNPJ: 19.142.596/0001-92

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: ,

BAIRRO: **CIDADE:** -

CEP:

TELEFONE: (31)3309-2272 **E-MAIL:**

Processo: /

Nº. Solicitação: 5.924/2.021

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 56/2021

Nº Contrato: 240/2021

Data Publicação: 08/07/2021

ID Contrato: 2021240

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 5.329/2.021

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de Teste Rápido para Detecção Qualitativa Específica de Antígenos De Sars - Cov-2 Em Swab Nasal ou Nasofaríngeo e medicamentos utilizados em procedimentos relacionados a Covid 19

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	108551	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENOS DE SARS - COV-2 EM AMOSTRAS DE SWAB NASAL OU NASOFARÍNGEO. SENSIBILIDADE SUPERIOR A 90%, ESPECIFICIDADE SUPERIOR A 95%, KIT COMPLETO CONTENDO NO MÍNIMO DISPOSITIVO PARA TESTE, SWAB ESTÉRIL, DILUENTE E TUBO DE EXTRAÇÃO. POSSUIR ANÁLISE SATISFATÓRIA EMITIDA PELO INCQS/FIOCRUZ. DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. - Marca: NANOSENS COVID-19 Ag Respi-Strip	UNID	100,00	15,200	1.520,000

Total: 1.520,00

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.520,00

NF-e

Nº 000.001.391

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICÍPIO DE MARIALVA)

PEDIDO:

000087

VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS LTDA



RUA DESEMBARGADOR CUSTODIO
LUSTOSA, 371
Bairro: ITAPOA
BELO HORIZONTE - MG - 31710-630
Fone: (31)3267-3963 Fax: (31)
vitalabe01@gmail.com

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 000.001.391
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0719 1425 9600 0192 5500 1000 0013 9112 1262 2258

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214243635693 - 14/07/2021 12:14:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0022507580089

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

19.142.596/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MARIALVA

CÓDIGO

000209

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

14/07/2021 12:09

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86.990-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44) 32328383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	001391-1/1														
VENCIMENTO:	13/08/2021														
VALOR:	1.520,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0 - Remetente (CIF)			SP	48.740.351/0001-65
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD PRESIDENTE DUTRA KM 222 500, 0, KM 217.8 PREDIO A	GUARULHOS	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	NANOSSENS	18x38x28	1,40	1,40

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS IPI
000197	KIT TESTE RAPIDO COVID-19 AG CX COM 25 TESTES CADA - NANOSSENS L.T. C1223BRI2111 Val: 17/04/2022 Qtd: 4	30021590	0400	6102	KIT	4,000000	380,000000	1.520,00		0,00	0,00		0

Banco do Brasil S/A - 001
Agência: 1630-6 C/C: 45.702-7

ITAÚ - 341
AG: 7176 C/C: 29813-6

QUISICÃO - de acordo com

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇO
- CONCORRÊNCIA
- PREGÃO
- DISPENSA
- INEXIGIBILIDADE

Nº 5621 DE 1/1

Nº Entrada: 3266
20/07/2021

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACÉUTICA
CRF-PR Nº 31.909

AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: AV MÁRIO GALO, 848, JARDIM HAMADA, 86990000, MARIALVA, PR
Número(s) do(s) Pedido(s): 000087
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE IPI E ISSQN. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 60,34 CORRESPONDENTE AO PORCENTUAL DE 3,97%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. NOTA DE AUTORIZAÇÃO Nº.: 5224/2021.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S/A - 001 AGÊNCIA: 1630-6 C/C: 45.702-7. A ENTREGA DEVERÁ OCORRER NA PREFEITURA DE MARIALVA.

RESERVADO AO FISCO



DECLARAÇÃO A SER APRESENTADA PELA PESSOA JURÍDICA CONSTANTE DO INCISO XI DO ART.

4º

(Redação dada pela Instrução Normativa RFB nº 1.244, de 30 de janeiro de 2012) (Vide art. 3º da IN RFB nº 1.244/2012)

Ilmo. Sr.

MUNICÍPIO DE MARIALVA

A Empresa VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS LTDA, com sede a Rua Desembargador Custodio Lustosa, Bairro: Itapoã - Belo Horizonte / MG, inscrita no CNPJ sob o 19.142.596/0001-92, DECLARA **MUNICÍPIO DE MARIALVA** para fins de não incidência na fonte do Imposto sobre a Renda da Pessoa Jurídica (IRPJ), da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - Preenche os seguintes requisitos:

a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, bem como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial;

b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação dessas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990).

Belo Horizonte, 14 de julho de 2021.


19.142.596/0001-92
Vitalabe Equipamentos
Laboratoriais Ltda - ME
Rua Conselheiro Pena Nº 120
Bairro Itapoã Cep: 31710-150
BELO HORIZONTE - MG

Rua Desembargador Custodio Lustosa – 371, - Itapoã – Belo Horizonte / MG, CEP: 31.710-630

CNPJ: 19.142.596/0001-92 – IE: 002250758.00-89

Tel: (31) 3309-2272 - Fax: 3889-2110 - E-mail: vitalabe@gmail.com – www.vitalabe.com.br

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICÍPIO DE MARIALVA)

PEDIDO:
000087

VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS LTDA

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA




RUA DESEMBARGADOR CUSTODIO
LUSTOSA, 371
Bairro: ITAPOA
BELO HORIZONTE - MG - 31710-630
Fone: (31)3267-3963 Fax: (31)
vitalabe01@gmail.com

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº 000.001.391
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3121 0719 1425 9600 0192 5500 1000 0013 9112 1262 2258

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131214243635693 - 14/07/2021 12:14:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0022507580089

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
19.142.596/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA		CÓDIGO 000209	CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 14/07/2021 12:09											
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.990-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA											
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44) 32328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA											
FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	001391-1/1														
VENCIMENTO:	13/08/2021														
VALOR:	1.520,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0001-65
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA KM 222 500, 0, KM 217.8 PREDIO A	MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA NANOSSENS	NÚMERO 18x38x28	PESO BRUTO 1,40	PESO LÍQUIDO 1,40

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000197	KIT TESTE RÁPIDO COVID-19 AG CX COM 25 TESTES CADA - NANOSSENS LT: C1223BRP2111 Val: 17/04/2022 Qtd: 4	30021590	0400	6102	KIT	4,000000	380,000000	1.520,00		0,00	0,00		0	

Banco do Brasil S/A - 001
Agência: 1630-6 C/C: 45.702-7

ITAÚ - 341
AG: 7176 C/C: 29813-6

AQUISICÃO - de acordo com

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇO
- CONCORRÊNCIA
- PREGÃO C. 240
- DISPENSA
- INEXIGIBILIDADE

Nº 56-21 DE 1/1
MR

Nº Entrada: 3266
20/07/2023

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

AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: AV MÁRIO GALO, 848, JARDIM HAMADA, 86990000, MARIALVA, PR
Número(s) do(s) Pedido(s): 000087
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE IPI E ISSQN. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 60,34 CORRESPONDENTE AO PORCENTUAL DE 3,97% NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. NOTA DE AUTORIZAÇÃO Nº: 5224/2021.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S/A - 001 AGÊNCIA: 1630-6 C/C: 45.702-7. A ENTREGA DEVERÁ OCORRER NA PREFEITURA DE MARIALVA.

RESERVADO AO FISCO



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 175/2021

Data: 05/08/2021

Conta Creditada VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1630-6

Conta: 45702-7

Valor Pago: 1.520,00

Nº Autenticação: FCC78F2097165382