

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: 5969 / 2021 Ordinário Data: 29/07/2021 Página 1 / 3

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.....: 5870 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO | Nº Convênio:/ |
| Reduzido: 261 | |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 | |
| Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR | |

| | | | |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------|
| Dotação Inicial 1.173.500,00 | Saldo Anterior 270.698,49 | Valor 11.712,56 | Saldo Atual 258.985,93 |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------|---------------------------|

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais e medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|---------|-----|---|---------------|------------|
| 1 | 300,00 | UNI | LAMINA DE BISTURI-Nº11 LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL, Nº 11, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE CODIGO: BR0445300 | 0,29 | 87,00 |
| 2 | 5500,00 | UNI | SERINGA DESCARTAVEL - 20 ML SERINGA, POLIPROPILENO, 20 ML, BICO LATERAL LUER SLIP, ÊMBOLLO DE BORRACHA, GRADUADA, NUMERADA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0439630 | 0,40 | 2.200,00 |
| 3 | 1200,00 | UNI | SONDA URETRAL - Nº12 SONDA TRATO URINÁRIO, URETRAL, SILICONE, 12 FRENCH, CONECTOR PADRÃO, CERCA 40 CM, PONTA DISTAL CILÍNDRICA C/ ORIFÍCIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0437443 | 0,45 | 540,00 |

| | | | | |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 11.712,56 |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|

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

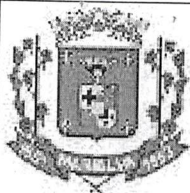
RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

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

Banco
Nº da Conta
Nº do Cheque



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: **5969 / 2021** Ordinário Data: **29/07/2021** Página **2 / 3**

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 Nº Licitação.....: 58/2020 Nº NAD.....: 5870 Nº Convênio:/ |
| 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 | |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 | |
| Reduzido: 261 | |
| Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR | |

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|-----------|-------------|
| 1.173.500,00 | 270.698,49 | 11.712,56 | 258.985,93 |

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|---------|-----|---|---------------|------------|
| 4 | 8000,00 | UNI | EQUIPO MACROGOTAS - INJETOR LATERAL EM Y EQUIPO, DE INFUSÃO, PVC FLEXÍVEL, MÍN. 150 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, PINÇA REGULADORA DE FLUXO, C/INJETOR LATERAL"Y", VALVULADO, LUER ROTATIVO C/ TAMPA E FILTRO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. CODIGO: BR0428798 | 1,08 | 8.640,00 |
| 5 | 96,00 | FR | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1%- 1000ML HIPOCLORITO DE SÓDIO, SOLUÇÃO AQUOSA, TEOR 1% DE CLORO ATIVO. CODIGO: BR0437161 | 2,11 | 202,56 |
| 6 | 10,00 | UNI | TUBO ENDOTRAQUEAL -COM BALÃO- 6,0 TUBO ENDOTRAQUEAL, PVC, OROTRAQUEAL/NASOTRAQUEAL, CURVA DE MARGILL, 6,0 MM, CONECTOR PADRÃO, GRADUADO, BALÃO DE ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO, ORIFÍCIO MURPHY, MARCADOR RADIOPACO, GUIA DE POLIETILENO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL | 4,30 | 43,00 |

| | | | | |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 11.712,56 |
|------------------|------------------|------|---------------------|-----------|

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.

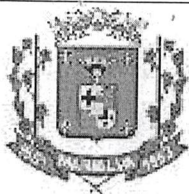
Marialva, de de

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



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: 5969 / 2021 Ordinário Data: 29/07/2021 Página 3 / 3

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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC

Reduzido: 261

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 58/2020

Nº NAD.....: 5870

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.173.500,00

Saldo Anterior

270.698,49

Valor

11.712,56

Saldo Atual

258.985,93

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

. CODIGO: BR0451203

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

11.712,56

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

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

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 COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI
AV. LADISLAO GIL FERNANDEZ, 10, JD. BELO HORIZONTE
IVAIPORÁ-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605
valemecamentos@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.784

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0832 6354 4500 0134 5500 1000 0037 8411 0337 8188

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

141210177203025 16/08/2021 16:51:38

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

16/08/2021

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/08/2021

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(00)0000-0000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:52:05

FATURA/DUPLICATA

001 15/09/2021 R\$ 10.307,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.848,67 | 10.307,48 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 10.307,48 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| 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 |
|----------------|---|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 6873 | EQUIPO MACROGOTAS INJ. LATERAL, ESTERIL, DESCARTAVEL OLIMED Lote=200818 Qtd=2.301 Fab=31/08/2020 Val=31/07/2025 ✓ | 90189010 | 0102 | 5102 | UN | 2.301 | 1,08 | 2.485,08 | 0,00 | 0,00 | 0 | 764,16 |
| 6900 | EQUIPO MACROGOTAS INJ. LATERAL, ESTERIL, DESCARTAVEL OLIMED Lote=201013 Qtd=1.000 Fab=31/10/2020 Val=30/09/2025 ✓ | 90189010 | 0102 | 5102 | UN | 1.000 | 1,08 | 1.080,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 332,10 |
| 6873 | EQUIPO MACROGOTAS INJ. LATERAL, ESTERIL, DESCARTAVEL OLIMED Lote=200910 Qtd=3.898 Fab=30/09/2020 Val=31/08/2025 ✓ | 90189010 | 0102 | 5102 | UN | 3.898 | 1,08 | 4.209,84 | 0,00 | 0,00 | 0 | 1.294,53 |
| 2277 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% - 1000 ML CICLO FARMA 3.3252.0001.001-9 cProdANVISA=3325200010019 PMC=0,00 Lote=0240/052021 Qtd=96 Fab=19/05/2021 Val=19/05/2022 ✓ | 38089419 | 0102 | 5102 | UN | 96 | 2,11 | 202,56 | 0,00 | 0,00 | 0 | 46,14 |
| 297 | LAMINA DE BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL, N 11, DESCARTAVEL, ESTERIL LABOR IMPORT Lote=20423 Qtd=300 Fab=01/12/2020 Val=31/12/2025 ✓ EAN: 7898937723030 | 39269030 | 0102 | 5102 | UN | 300 | 0,29 | 87,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 17,50 |
| 961 | SERINGA DESCARTAVEL - 20ML, BICO LUER SLIP, ESTERIL, DESCARTAVEL SR 80026180029 Lote=H743 Qtd=5.500 Fab=09/10/2020 Val=30/09/2025 ✓ EAN: 7898259490900 | 90183119 | 0102 | 5102 | UN | 5.500 | 0,40 | 2.200,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 385,00 |
| 830 | TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO TAM 6,0, DESCARTAVEL, ESTERIL SOLIDOR 1023758 Lote=28721011 Qtd=10 Fab=01/01/2021 Val=01/01/2026 ✓ EAN: 7898913077119 | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 10 | 4,30 | 43,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 9,24 |

Entrada = 4053
38/08/2021

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

João Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 8.637/17
Marialva-PR

CÁLCULO DO ISSQN

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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO
5870/2021
ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - JARDIM
HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 2.848,67, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$
2.848,67. 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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 58-20 DE 1/1

| | | | |
|--|--|---|---|
| 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 000.004.079 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 4121 0932 6354 4500 0134 5500 1000 0040 7914 5095 8271 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 141210196669820 09/09/2021 13:05:19 | |
| 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/Estrangeiro 76.282.680/0001-45 | DATA DE EMISSÃO 09/09/2021 |
| ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 86990-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/09/2021 |
| MUNICÍPIO MARIALVA | FONE/FAX (00)0000-0000 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:06:27 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| FATURA/DUPLICATA 001 09/10/2021 R\$ 540,00 | | | |
|--|--|--|--|

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 116,10 | 540,00 | | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 540,00 | | |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
| 2350 | SONDA URETRAL N 12 BIOSANI Lote=51726 Qtd=1.200 Fab=01/03/2021 Val=30/03/2024 EAN: 7898451970057 | 90183921 | 0102 | 5102 | UN | 1.200 | 0,45 | 540,00 | 0,00 | 0,00 | 0 |
| | | | | | | | | | | | 116,10 |

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 58-20 DE 1/1

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

| | | |
|--|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO 5870/2021 ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - JARDIM HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 116,10, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 116,10. 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 | José Orlando Benedetti Ville Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR | RESERVADO AO FISCO |
|--|--|--------------------|

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

Am

nº Centro: 4578
 13/09/2021

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

Nº 000.005.041
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4121 1132 6354 4500 0134 5500 1000 0050 4118 6409 0900

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 141210252961113 17/11/2021 09:14:08 | |
| 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 17/11/2021 |
| ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 86990-000 |
| MUNICÍPIO MARIALVA | FONE/FAX (00)0000-0000 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE SAÍDA 09:17:11 |

| | | | |
|------------------|------------|------------|--|
| FATURA/DUPLICATA | | | |
| 001 | 17/12/2021 | R\$ 865,08 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 266,01 | | 865,08 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR DO IPI | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | 865,08 | |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 1 | ESPÉCIE VOLUME | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|--|
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |
| 6900 | EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL, DESCARTAVEL OLIMED Lote=201209 Qtd=801 Fab=01/12/2020 Val=01/12/2025 | 90189010 | 0102 | 5102 | UN | 801 | 1,08 | 865,08 | 0,00 | 0,00 | 0 | 266,01 | |

Conferido por Maria Fernanda 31/11/2021

AQUISIÇÃO - de acordo com.

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. 228

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 58-20 DE 1/1

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

Nº Entrada: 6273
22/11/2021

| | |
|---------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| | VALOR DO ISSQN |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| 5870 ENDERECO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - - JARDIM HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 266,01, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 266,01. 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 | |



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

5870
Enviado 02/08

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5870 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 29/07/2021

Página 1 / 2

FORNECEDOR: 105899 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSI
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 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 6.398/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 58/2020
Nº Contrato: 228/2020
Data Publicação: 02/10/2020
ID Contrato: 2020228
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 5.969/2.021

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 material médico hospitalar, instrumentais e medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº 848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. **HORÁRIO** 8:00 as 11:30 e 13:00 as 16:30 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 | 103904 | LAMINA DE BISTURI - Nº11 LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL, Nº 11, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE CODIGO: BR0445300 - Marca: LABOR IMPORT | UNID | 300,00 | 0,290 | 87,000 |
| 2 | 105814 | SERINGA DESCARTAVEL - 20 ML SERINGA, POLIPROPILENO, 20 ML, BICO LATERAL LUER SLIP, ÊMBOL DE BORRACHA, GRADUADA, NUMERADA, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0439630 - Marca: SR | UNID | 5.500,00 | 0,400 | 2.200,000 |
| 3 | 105858 | SONDA URETRAL - Nº12 SONDA TRATO URINÁRIO, URETRAL, SILICONE, 12 FRENCH, CONECTOR PADRÃO, CERCA 40 CM, PONTA DISTAL CILÍNDRICA C/ ORIFÍCIO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0437443 - Marca: BIOSANI | UNID | 1.200,00 | 0,450 | 540,000 |
| 4 | 105663 | EQUIPO MACROGOTAS - INJETOR LATERAL EM Y EQUIPO, DE INFUSÃO, PVC FLEXÍVEL, MÍN. 150 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, PINÇA REGULADORA DE FLUXO, C/INJETOR LATERAL "Y", VALVULADO, LUER ROTATIVO C/ TAMPA E FILTRO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. CODIGO: BR0428798 - Marca: OLIMED | UNID | 8.000,00 | 1,080 | 8.640,000 |
| 5 | 105742 | HIPOCLORITO DE SÓDIO 1%- 1000ML HIPOCLORITO DE SÓDIO, SOLUÇÃO AQUOSA, TEOR 1% | PR | 96,00 | 2,110 | 202,560 |

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentim
Secretário Municipal de Administração



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5870 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 29/07/2021

Página 2 / 2

| | | | | | | |
|---|--------|--|------|-------|-------|--------|
| | | DE CLORO ATIVO . CODIGO: BR0437161 - Marca: CICLO FARMA | | | | |
| 7 | 105889 | TUBO ENDOTRAQUEAL -COM BALÃO-6,0 TUBO ENDOTRAQUEAL, PVC, OROTRAQUEAL/NASOTRAQUEAL, CURVA DE MARGILL, 6,0 MM, CONECTOR PADRÃO, GRADUADO, BALÃO DE ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO, ORIFÍCIO MURPHY, MARCADOR RADIOPACO, GUIA DE POLIETILENO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL . CODIGO: BR0451203 - Marca: SOLIDOR | UNID | 10,00 | 4,300 | 43,000 |

Total: 11.712,56

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.437/17
Marialva-PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentim
Secretário Municipal de Administração

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: 5.041
Chave da NFe: 41211132635445000134550010000050411864090900
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

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: 3.784

Chave da NFe: 41210832635445000134550010000037841103378188

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 30 VOLUMES



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 307/2021

Data : 03/12/2021

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: 11.712,56

NºAutenticação: E250B902801FD511