



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: 9512 / 2021 Ordinário Data: 18/11/2021 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.....: 75/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 9309
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 132.569,17	Valor 767,40	Saldo Atual 131.801,77
---------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	12,00	FRA	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA, 2%, DEGERMANTE CLOREXIDINA DIGLUCONATO, 2%, DEGERMANTE (TENSOATIVOS). CODIGO: BR269876	17,00	204,00
2	204,00	FR	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1%- 1000ML HIPOCLORITO DE SÓDIO, SOLUÇÃO AQUOSA, TEOR 1% DE CLORO ATIVO. CODIGO: BR0437161	2,10	428,40
3	30,00	UNI	TUBO ENDOTRAQUEAL -COM BALÃO- 7,0 TUBO ENDOTRAQUEAL, PVC, OROTRAQUEAL/NASOTRAQUEAL, CURVA DE MARGILL, 7,0 MM, CONECTOR PADRÃO, GRADUADO, BALÃO DE ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO, ORIFÍCIO MURPHY, MARCADOR RADÍOPACO, GUIA DE POLIETILENO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL. CODIGO: BR0451201	4,50	135,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	767,40
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9309 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 14/11/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105899 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSF
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: 10.607/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 75/2021
Nº Contrato: 353/2021
Data Publicação: 14/09/2021
ID Contrato: 2021353
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 9.512/2.021

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 materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 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 CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	105657	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA, 2%, DEGERMANTE CLOREXIDINA DIGLUCONATO, 2%, DEGERMANTE (TENSOATIVOS) . CODIGO: BR269876 - Marca: VIC PHARMA	FRASCO	12,00 ✓	17,000	204,000
2	105742	HIPOCLORITO DE SODIO 1%- 1000ML HIPOCLORITO DE SÓDIO, SOLUÇÃO AQUOSA, TEOR 1% DE CLORO ATIVO . CODIGO: BR0437161 - Marca: CICLO FARMA	FR	204,00 ✓	2,100	428,400
3	105891	TUBO ENDOTRAQUEAL -COM BALÃO- 7,0 TUBO ENDOTRAQUEAL. PVC. OROTRAQUEAL/NASOTRAQUEAL, CURVA DE MARGILL, 7,0 MM. CONECTOR PADRÃO. GRADUADO, BALÃO DE ALTO VOLUME E BAIXA PRESSÃO, ORIFÍCIO MURPHY, MARCADOR RADIOPACO. GUIA DE POLIETILENO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL . CODIGO: BR0451201 - Marca: SOLIDOR	UNID	30,00 ✓	4,500	135,000

Total: 767,40

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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

Nº 000.005.259
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 1232 6354 4500 0134 5500 1000 0052 5916 3831 6323

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210267188229 01/12/2021 17:22:12

CNPJ
32.635.445/0001-34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.12271-25

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO
MARIALVA

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO
01/12/2021

CEP
86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
01/12/2021

FONE/FAX
(00)0000-0000

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:26:02

FATURA/DUPLICATA

001 31/12/2021 R\$ 767,40

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	181,40	767,40
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	767,40

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
18

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
5980	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE VIC PHARMA Lote=M28892 Qtd=12 Fab=01/03/2021 Val=30/03/2024	30049047	0102	5102	UN	12	17,00	204,00	0,00	0,00	0	54,57
2277	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML CICLO FARMA 3.3252.0001.001-9 cProdANVISA=3325200010019 PMC=0,00 Lote=0203 Qtd=63 Fab=26/10/2021 Val=30/10/2022	38089419	0102	5102	UN	63	2,10	132,30	0,00	0,00	0	30,14
2277	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 1000ML CICLO FARMA 3.3252.0001.001-9 cProdANVISA=3325200010019 PMC=0,00 Lote=0149 Qtd=141 Fab=20/10/2021 Val=30/10/2022	38089419	0102	5102	UN	141	2,10	296,10	0,00	0,00	0	67,45
822	TUBO ENDOTRAQUEAL COM BALÃO 7.0 SOLIDOR 10369460137 Lote=28920081 Qtd=30 Fab=01/08/2020 Val=30/08/2025 EAN: 7898913077133	90183219	0500	5405	UN	30	4,50	135,00	0,00	0,00	0	29,24

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 75-21 DE 1/1

353

JLR

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

Farmacêutica
CRF: 31704

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FARMÁCIA DO PA

9309/2021

ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - JARDIM HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000

VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 181,40, ESTADUAIS: R\$ 0,00

181,40. Fonte: IBPT.

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA MARIALVA-PR

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

José Orlando Benedetti V. Secretário Municipal de Saúde Decreto 6.637/17



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 308/2021

Data : 06/12/2021

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: 767,40

NºAutenticação: AEE688211A504976