



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: 780 / 2021 Ordinário Data: 02/02/2021 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: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TR	Nº NAD: 780
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio: /
Reduzido: 289	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	17.879,36	6.048,00	11.831,36

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	7200,00	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	0,84	6.048,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	6.048,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Enviado - 03/02
Recbido

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

780 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 02/02/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105899 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSF
CNPJ: 32.635.445/0001-34 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: Avenida Ladislau Cili Fernandes, 10
BAIRRO: Jardim Novo Versalhes **CIDADE:** Ivaiporã - PR **CEP:** 86.870-000
TELEFONE: (43) 3472-1605 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 465/2.021
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: 780/2.021

Órgão: 07 **SECRETARIA MUN. DE SAÚDE**
Unid. Orçamentária: 07.002 **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**
Função: 10 **Saúde**
Sua Função: 304 **Vigilância Sanitária**
Programa: 0508 **SAÚDE NINGUÉM FICA SEM**
Projeto/Atividade: 2072 **PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS**
Nat. da Despesa: 3.2.90.30 **MATERIAL DE CONSUMO**
Desdobramento: 35 **MATERIAL HOSPITALAR**
Sua Desdobramento: 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: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

HORÁRIO: 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	105663	EQUIPO MACROGOTAS - INJETOR LATERAL CM Y EQUIPO DE INSUSÃO PVC FLEXÍVEL, MÍN. 150 CM, CAMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, GOTA PADRÃO, PINÇA REGULADORA DE FLUXO, C/INJETOR LATERAL Y VALVULADO, LUER ROTATIVO C/ TAMP A FILTRO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. CODIGO: BR0428798 - Marca: OLIMED	UNID	7.200,00	0,840	6.048,000

Total: 6.048,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Data: 02/02/2021
Marialva - PR

PAULO CÉSAR MORTI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração

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

1

Nº 000.001.859

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0232 6354 4500 0134 5500 1000 0018 5915 7212 6086

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210027536724 08/02/2021 15:41:53

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 ME/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

08/02/2021

CPF

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/02/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

HORA DE SAÍDA

15:41:43

FATURA/DUPLICATA

001 10/03/21 R\$ 2.074,80

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	638,00	2.074,80
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	2.074,80

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	ESPECIE	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 COMPLETO OLIMED Lote=20200806 Qtd=2.470 Fab=31/08/2020 Val=31/08/2025	90189010	0102	5102	UN	2.470	0,84	2.074,80	0,00	0,00	0	638,00

ACQUISICÃO - de acordo com:

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ FREGÃO C. 228

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 5820 DE 02/10/20

lv

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 177/17
 Marialva-PR

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

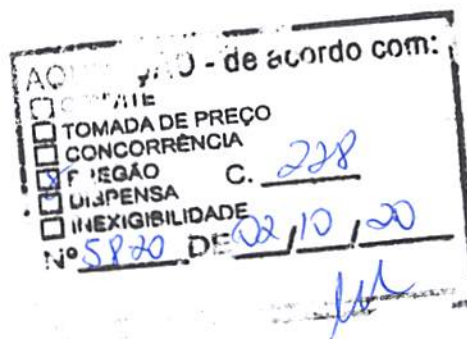
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

780/2021
 ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - JARDIM
 HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 638,00 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE VALE Hospitalar e Farmacêutica VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI AV. LADISLAO GIL FERNANDEZ, 10, JD. BELO HORIZONTE IVAIPORA-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605 valemedicamentos@hotmail.com		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.854 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0232 6354 4500 0134 5500 1000 0018 5414 0040 8699 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 141210027423472 08/02/2021 14:28:01																																					
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/IE Estrangeiro 76.282.680/0001-45																																					
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 08/02/2021																																					
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/02/2021																																					
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (00)0000-0000		UF PR																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.12271-25		HORA DE SAÍDA 14:27:53																																							
FATURA/DUPLICATA 001 10/03/21 R\$ 3.973,20																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.221,76</td> <td>3.973,20</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>3.973,20</td> </tr> </table>						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	1.221,76	3.973,20	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	3.973,20												
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	1.221,76	3.973,20																																				
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	3.973,20																																				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CODIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEICULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0-Rem (CIF)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>VOLUME</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF		0-Rem (CIF)					ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		VOLUME				
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF																																				
	0-Rem (CIF)																																								
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																				
	VOLUME																																								
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>6900</td> <td>EQUIPO MACROGOTAS COMPLETO OLIMED Lote=200722 Qtd=4.730 Fab=31/07/2020 Val=30/06/2025</td> <td>90189010</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>4.730</td> <td>0,84</td> <td>3.973,20</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>1.221,76</td> </tr> </table>						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 COMPLETO OLIMED Lote=200722 Qtd=4.730 Fab=31/07/2020 Val=30/06/2025	90189010	0102	5102	UN	4.730	0,84	3.973,20	0,00	0,00	0	1.221,76										
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 COMPLETO OLIMED Lote=200722 Qtd=4.730 Fab=31/07/2020 Val=30/06/2025	90189010	0102	5102	UN	4.730	0,84	3.973,20	0,00	0,00	0	1.221,76																													



José Orlando Benediti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 837/17
 Maria...

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

Nº compra = 8459
 09/02/2023

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 780 ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - JARDIM HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.221,76 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
--	--	--------------------



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 31/2021

Data : 17/02/2021

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: 6.048,00

NºAutenticação: E7AA0D45C68AC830