

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4775 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 15/07/2021

Credor: 106534 - GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 17.472.278/0001-64 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.021,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Licitação.....: 5/2.021,00
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
529,25	529,25	359,89	169,36

Motivo: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100126	17,00	FR/AMP	HEPARINA 5 000UI/ML. AMPOLA COM 5ML. USO EV.	21,17

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	20603	359,89	D-1	02/07/2021

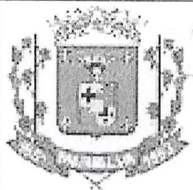
Valor Liquidado a Pagar : 359,89

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	15/07/2021	23/06/2021

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação



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: 4775 / 2021 Ordinário Data: 23/06/2021 Página 1 / 1

Credor: 106534 GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 17.472.278/0001-64

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0132-5 Conta: 114209-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 5/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 4518
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: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 410.813,78	Valor 529,25	Saldo Atual 410.284,53
---------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	25,00	FR/A	HEPARINA 5 000UI/ML. AMPOLA COM 5ML. USO EV. CODIGO: BR0272796	21,17	529,25

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	529,25
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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 .

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS
C.N.P.J.: 17.472.278/0001-64



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

imprimido 25/06 ✓

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4518 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 19/06/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 106534 - GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E I
CNPJ: 17.472.278/0001-64 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 5.162/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 5/2021
Nº Contrato: 52/2021
Data Publicação: 04/03/2021
ID Contrato: 202152
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 4.775/2.021

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: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
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, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

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 13:30 as 16:30h.

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	100126	HEPARINA 5 000UI/ML. AMPOLA COM 5ML. USO EV. CODIGO: BR0272796 - Marca: BLAU	FR/AMP	25,00	21,170	529,250

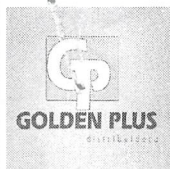
Total: 529,25

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

GOLDENPLUS COM DE MEDIC E PROD HOSPLS LTDA

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
1 - SAIDA
2 - ENTRADA
Nº 20603
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



RUA GOTARDO MAZZAROLO, 16 - SAL
BARAO DE COTEGIPE/RS
BAIRRO: CENTRO
CEP: 99740-000
FONE: 54 3523-2202

CHAVE DE ACESSO DA NFE
4321 0717 4722 7800 0164 5500 0000 0206 0316 3480 5561
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 MERCADORIA OUTRA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143210132470295 02/07/2021 14:26:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
170/0009050

INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
17.472.278/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
1532-MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO
02/07/2021

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
86990-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
02/07/2021

MUNICÍPIO
MARIALVA

FONE/FONE2
44 3232-8372

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA/ENTRADA
14:24

FATURA

001 01/08/21 R\$ 359,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 359,89	VALOR DO ICMS 14,40	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 359,89
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 359,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOV DE CARGAS S/A

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA
X23567

UF
SC

CNPJ/CPF
83.083.428/0001-72

ENDEREÇO
RUA DR HERCULANO COELHO DE SOUZA, 00555

MUNICÍPIO
CACADOR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
250.568.837

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,00

PESO LÍQUIDO
1,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	LOTE	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNIT.	DESC	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	ICMS
2679	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML INJ.(HEPAMAX -S); BLAU FAB. 11/20 - Val. 11/22	20110644	0,00	30049099	300	6108	AMP	17	21,17	0,00%	359,89	359,89	0,00	14,40	0,00	4

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 52
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 05-23 DE

CONFERIR VOLUMES NO ATO
DA ENTREGA.
AVARIAS - NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES

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

NP Entrada: 2996
08/07/2021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ENDERECO DE ENTREGA: AV. MARIO GALLO, 848 - JD HAMADA - FARMACIA DO PRONTO
ATENDIMENTO - DAS 8 AS 11H30MIN E SA 13 AS 16H30MIN-MARIALVA/PR
ALÍQUOTA ZERO DE PIS/COFINS CONFORME LEI N 10.147, DE 21/12/00 - ART. 1 E 2
T_FCP: 0,00 (GNRE) | T_ICMS_DEST.: 50,38 (GNRE) | T_ICMS_ORIG.: 0,00 |
TRIB APROX RS: FEDERAL R\$ 48,41 (13,45%) ESTADUAL R\$ 62,98 (17,50%) FONTE: IBPT RS 11AEAD
REF. PE. 05/2021-NAD 4518/2021-SOLIC. 5162/2021-CONTRATO 52/2021-EMPENHO
4775/2021-PARCIAL
CRESOL CHAVE PIX: 17472278000164 - BANCO DO BRASIL S/A - AG.0132-5 - C/C 114209-7 E
BANRISUL AG.0122 - C/C.06.1172870-4
CRT 3 - REGIME NORMAL

RESERVADO DO FISCO

Conferido por Maria Fernanda



Boletos, Convênios e outros

G335021440317193009
02/07/2021 14:45:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/07/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.45.28
0132500132

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: GOLDENPLUS - COMERCIO MED
AGENCIA: 132-5 CONTA: 114.209-7
EFETUADO POR: MARCELO MAROSTICA

=====

Convenio	GOV. PARANA-SEFA - GNRE
Codigo de Barras	85810000000-5 50380090211-0
	83012021070-6 27013904500-0
Data do pagamento	02/07/2021
Valor Total	50,38

=====

DOCUMENTO: 070217
AUTENTICACAO SISBB:
C.BDC.CDA.D61.512.A4F

Transação efetuada com sucesso por: JA232776 MARCELO MAROSTICA.

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente		Nº de Controle 2021070270139045	
Razão Social: Goldenplus Com de Medic e Prod Hospls Ltda		Data de Vencimento 02/07/2021	
Endereço: Rua Gotardo Mazzarolo		Nº Documento de Origem 20603	
Município: 01701		Período de Referência / Parcela	
CEP: 99740000		Valor Principal R\$ 50,38	
CNPJ/CPF/Insc. Est:		Atualização Monetária R\$ 0,00	
Município:		Juros	
Reservado à Fiscalização		Multa	
Convênio/Protocolo:		Total a Recolher R\$ 50,38	
Produto: 0			
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 4321071747227800016455000000206031634805561			
Documento Válido para pagamento até: 02/07/2021			

85810000000 5 50380090211 0 83012021070 6 27013904500 0



1ª via - Banco

A
u
t
e
n
t
i
c
a
ç
ã
o

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente		Nº de Controle 2021070270139045	
Razão Social: Goldenplus Com de Medic e Prod Hospls Ltda		Data de Vencimento 02/07/2021	
Endereço: Rua Gotardo Mazzarolo		Nº Documento de Origem 20603	
Município: 01701		Período de Referência / Parcela	
CEP: 99740000		Valor Principal R\$ 50,38	
CNPJ/CPF/Insc. Est:		Atualização Monetária R\$ 0,00	
Município:		Juros	
Reservado à Fiscalização		Multa	
Convênio/Protocolo:		Total a Recolher R\$ 50,38	
Produto: 0			
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 4321071747227800016455000000206031634805561			
Documento Válido para pagamento até: 02/07/2021			

85810000000 5 50380090211 0 83012021070 6 27013904500 0



2ª via - Contribuinte

A
u
t
e
n
t
i
c
a
ç
ã
o

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente		Nº de Controle 2021070270139045	
Razão Social: Goldenplus Com de Medic e Prod Hospls Ltda		Data de Vencimento 02/07/2021	
Endereço: Rua Gotardo Mazzarolo		Nº Documento de Origem 20603	
Município: 01701		Período de Referência / Parcela	
CEP: 99740000		Valor Principal R\$ 50,38	
CNPJ/CPF/Insc. Est:		Atualização Monetária R\$ 0,00	
Município:		Juros	
Reservado à Fiscalização		Multa	
Convênio/Protocolo:		Total a Recolher R\$ 50,38	
Produto: 0			
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 4321071747227800016455000000206031634805561			
Documento Válido para pagamento até: 02/07/2021			

85810000000 5 50380090211 0 83012021070 6 27013904500 0



3ª via - Contribuinte/Fisco

A
u
t
e
n
t
i
c
a
ç
ã
o



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 171/2021

Data : 15/07/2021

Conta Creditada GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0132-5

Conta: 114209-7

Valor Pago: 359,89

NºAutenticação: ED4735EB852D02DC