



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: 4004 / 2021 Ordinário Data: 28/05/2021 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:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 84/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 4042
Reduzido: 261	Nº Convênio:/
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
1.173.500,00	472.439,36	1.101,00	471.338,36

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	100,00	UNI	EQUIPO MICROGOTAS - INJETOR LATERAL EM Y EQUIPO, DE INFUSÃO, PVC FLEXÍVEL, MÍN 150 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR, MICROGOTAS, PINÇA REGULADORA DE FLUXO, C/INJETOR LATERAL "Y", VALVULADO, LUER ROTATIVO C/ TAMPÃO E FILTRO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. CODIGO: BR0428801	1,07	107,00
2	350,00	UNI	COLETOR DE URINA- SISTEMA FECHADO- 2000ML COLETOR DE URINA, PVC, SISTEMA FECHADO, CERCA DE 2000 ML, GRADUAÇÃO DE 100 EM 100 ML, VÁLVULA ANTI-REFLUXO, CLAMP CORTA FLUXO, ALÇA DE SUSTENTAÇÃO, MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE (PONTO DE COLETA DE AMOSTRA: PVC COM MEMBRANA DE LÁTEX AUTO CICATRIZANTE), ESTÉRIL, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0419371	2,84	994,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.101,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

4042 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 28/05/2021

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: 4.153/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 84/2020
Nº Contrato: 313/2020
Data Publicação: 04/12/2020
ID Contrato: 2020313
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 4.004/2.021

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 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	105664	EQUIPO MICROGOTAS - INJETOR LATERAL EM Y EQUIPO, DE INFUSÃO, PVC FLEXÍVEL, MÍN 150 CM, CÂMARA FLEXÍVEL C/FILTRO AR. MICROGOTAS, PINÇA REGULADORA DE FLUXO, C/INJETOR LATERAL"Y", VALVULADO, LUER ROTATIVO C/ TAMP A E FILTRO, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL. CODIGO: BR0428801 - Marca: TKL TKL	UNID	100.00	1,070	107,000
2	105690	COLETOR DE URINA- SISTEMA FECHADO- 2000ML COLETOR DE URINA, PVC, SISTEMA FECHADO, CERCA DE 2000 ML, GRADUAÇÃO DE 100 EM 100 ML. VÁLVULA ANTI-REFLUXO, CLAMP CORTA FLUXO, ALÇA DE SUSTENTAÇÃO, MEMBRANA AUTOCICATRIZANTE (PONTO DE COLETA DE AMOSTRA: PVC COM MEMBRANA DE LÁTEX AUTO CICATRIZANTE), ESTÉRIL, DESCARTÁVEL . CODIGO: BR0419371 - Marca: DESCARPACK DESCARPACK	UNID	350.00	2,840	994,000
Total:						1.101,00

Luís Olimed
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Desp. 5.737/17

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE GOLDENPLUS COM DE MEDIC E PROD HOSPLS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
DATA DE RECEBIMENTO	CTR: 18037	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
1532-MUNICIPIO DE MARIALVA RS: 1.101,00		NFe Nº 20474 SÉRIE 000	

GOLDENPLUS COM DE MEDIC E PROD HOSPLS LTDA  RUA GOTARDO MAZZAROLO, 16 - SAL BARAO DE COTEGIPE/RS BAIRRO: CENTRO CEP: 99740-000 FONE: 54 3523-2202		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 2 - ENTRADA Nº 20474 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NFE 4321 0617 4722 7800 0164 5500 0000 0204 7418 8181 9205 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 143210127032517 25/06/2021 13:59:18	
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 25/06/2021
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 25/06/2021
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FONE2 44 3232-8372	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA 13:58	

FATURA					
001	27/07/21	R\$ 1.101,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 1.101,00	VALOR DO ICMS 132,12	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.101,00	
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 1.101,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTADORA LTDA.		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0043-14
ENDEREÇO RUA SEGUNDO ASSONI, 566		MUNICIPIO ERECHIM		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 039/0150983			
QUANTIDADE 4	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,00	PESO LÍQUIDO 30,00			

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
3718	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000 ML; OLIMED/GLOMED FAB. 10/20 - Val. 10/25	20231027		39269030	600	6108	UN	350	2,84	0,00%	994,00	994,00	0,00	119,28	0,00	12
2351	EQUIPO MICRO FLEX/FT/ROLD/CONEC L. SLIP. BIOSANI FAB. 06/21 - Val. 06/24	53288		90183999	000	6108	UN	100	1,07	0,00%	107,00	107,00	0,00	12,84	0,00	12

DADOS ADICIONAIS		CONFERIR VOLUMES NO ATO DA ENTREGA. AVARIAS - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES	
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 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 T. PIS: 7,16 T. COFINS: 33,03 T. FCP: 0,00 (GNRE) T. ICMS DEST.: 66,06 (GNRE) T. ICMS ORIG.: 0,00 TRIB APROX RS: FEDERAL R\$ 170,20 (15,46%) ESTADUAL R\$ 192,68 (17,50%) FONTE: BPF 55637117 B8217A REF. PE. 84/2020-NAD 4042/2021-CONT. 313/2020-SOLIC. 4153/2021-EP 4004/2021-ID CONTRATO 2020313-TOTAL CRT 3 - REGIME NORMAL		AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 84-20 DE 1/1 RESERVADO DO FISCO	
IMPRESSO COM O SISTEMA MEDICON - PBNEW SISTEMAS (55)3744-3880		Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746 Nº 4630 - 14/09/2021 José Orlando Benediti Villa Secretário Municipal de Saúde Despacho 55637117 PR	

		B TRANSPORTES LTDA RUA CLEMENTINA ROSSI, 566 BELA VISTA - FONE: (54)3522-9446 ERECHIM -RS -CEP: 99700-000 erechim@bauereexpress.com.br		28 DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		AUTORIZAÇÃO 25/06/21 18:40		FL 1/1							
CNPJ 04.353.469/0043-14 IE 0390150983 RNTRC 11871816 www.bauereexpress.com.br				SÉRIE 4		NÚMERO 000030456		MODAL RODOVIÁRIO		MODELO 57		Nº PROTOCOLO 143210103820155			
TIPO DO CT-E NORMAL				TIPO DO SERVIÇO NORMAL		CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial		ORIGEM DA PRESTAÇÃO ERECHIM/RS		DESTINO DA PRESTAÇÃO MARIALVA/PR		EMITIDO POR augustop			
REMETENTE GOLDENPLUS COMERCIO DE MEDICAM END R GOTARDO MAZZAROLO 16 CENTRO MUN BARAO DE COTEGIPE - RS CNPJ 17.472.278/0001-64 IE 1700009050 FONE (54)35232202 CEP 99740-000				Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43.2106.04.353.469/0043-14-57-004-000.030.456-100.932.544-0		CONTROLE DO FISCO									
DESTINATÁRIO MUNICIPIO DE MARIALVA SUFRAMA END RUA SANTA EFIGENIA, 680 0 CENTRO MUN MARIALVA - PR CNPJ 76.282.680/0001-45 IE FONE (44)32328383 CEP 86990-000				COMPONENTES DO FRETE (R\$)		FRETE VALOR 36,93		GRIS 2,80		PEDAGIO 3,20		IMP REPASSADO 5,85		MERCADORIA	
EXPEDIDOR GOLDENPLUS COMERCIO DE MEDICAM END R GOTARDO MAZZAROLO 16 CENTRO MUN BARAO DE COTEGIPE - RS CNPJ 17.472.278/0001-64 IE 1700009050 FONE (54)35232202 CEP 99740-000				PROD PREDOMIN Coletor de Urin		ESPECIE DIVERSOS		VALOR MERCADORIA (R\$) 1.101,00		QTDE PARES/VOLUMES 0 4		CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,1000 30,000		PESO CÁLCULO (Kg) 30,000	
RECEBEDOR/LOC ENTREGA MUNICIPIO DE MARIALVA END RUA SANTA EFIGENIA 680 0 CENTRO MUN MARIALVA - PR CNPJ 76.282.680/0001-45 IE FONE (44)32328383 CEP 86990-000				ICMS (R\$)		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL		BASE CÁLCULO 48,78		ALIQ DIFAL/ICMS(%) 00,0 12,0		VALOR ICMS 5,85		DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00	
TOMADOR GOLDENPLUS COMERCIO DE MEDICAM END R GOTARDO MAZZAROLO 16 CENTRO MUN BARAO DE COTEGIPE - RS CNPJ 17.472.278/0001-64 IE 1700009050 FONE (54)35232202 CEP 99740-000				FRETE TOTAL (R\$) 48,78		VALOR A RECEBER (R\$) 48,78									
OBSERVAÇÕES CST: 00 - Apolice seguro: 34540018074 - Seguradora: 03502099000118 CHUBB SEGUROS BRASIL S.A. *** TABELA: PERCENTUAL RE65664 - ROTA: PFBP/MGFP - TARIF: 065 - TIPO MERCAD: FARMA *** Tratamento de dado s pessoais pode ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V).				DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$		ICMS/ISS: 5,85 PIS: 0,80 COFINS: 3,71 TOTAL: 10,36		CHAVES NF-E/CT-E		NF-E: 43210617472278000164550000000204741881819205		PIX			
PLACA DE COLETA ARMAZEM NR 35420677855695 - 35420677856131															
TOMADOR SERVIÇO REMET COBRAR A PRAZO PREV.ENTREGA 29/06/21															
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE														ERM 030480-8	
NOME / RG				ASSINATURA / CARIMBO		CHEGADA DATA/HORA		SAÍDA DATA/HORA						MGF / A01	

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: Goldenplus Com de Medic e Prod Hospls Ltda Endereço: Rua Gotardo Mazzarolo Município: 01701 CEP: 99740000 CNPJ/CPF/Insc. Est: 17.472.278/0001-64 UF: RS Telefone: 5435232202		Nº de Controle 2021062570118115	
		Data de Vencimento 25/06/2021	
		Nº Documento de Origem 20474	
Dados do Destinatário CNPJ/CPF/Insc. Est: Município:		Período de Referência /	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto: 0 Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 4321061747227800016455000000204741881819205 Documento Válido para pagamento até: 25/06/2021		Valor Principal R\$ 66,06	
		Atualização Monetária R\$ 0,00	
		Juros	
		Multa	
		Total a Recolher R\$ 66,06	

85800000000 3 66060090211 2 76012021062 0 57011811500 9

1ª via - Banco



Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: Goldenplus Com de Medic e Prod Hospls Ltda Endereço: Rua Gotardo Mazzarolo Município: 01701 CEP: 99740000 CNPJ/CPF/Insc. Est: 17.472.278/0001-64 UF: RS Telefone: 5435232202		Nº de Controle 2021062570118115	
		Data de Vencimento 25/06/2021	
		Nº Documento de Origem 20474	
Dados do Destinatário CNPJ/CPF/Insc. Est: Município:		Período de Referência /	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto: 0 Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 4321061747227800016455000000204741881819205 Documento Válido para pagamento até: 25/06/2021		Valor Principal R\$ 66,06	
		Atualização Monetária R\$ 0,00	
		Juros	
		Multa	
		Total a Recolher R\$ 66,06	

85800000000 3 66060090211 2 76012021062 0 57011811500 9

2ª via - Contribuinte



Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente Razão Social: Goldenplus Com de Medic e Prod Hospls Ltda Endereço: Rua Gotardo Mazzarolo Município: 01701 CEP: 99740000 CNPJ/CPF/Insc. Est: 17.472.278/0001-64 UF: RS Telefone: 5435232202		Nº de Controle 2021062570118115	
		Data de Vencimento 25/06/2021	
		Nº Documento de Origem 20474	
Dados do Destinatário CNPJ/CPF/Insc. Est: Município:		Período de Referência /	Parcela
Reservado à Fiscalização Convênio/Protocolo: Produto: 0 Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 4321061747227800016455000000204741881819205 Documento Válido para pagamento até: 25/06/2021		Valor Principal R\$ 66,06	
		Atualização Monetária R\$ 0,00	
		Juros	
		Multa	
		Total a Recolher R\$ 66,06	

85800000000 3 66060090211 2 76012021062 0 57011811500 9

3ª via - Contribuinte/Fisco



**Boletos, Convênios e outros**G336251503319689007
25/06/2021 15:08:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/06/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.08.18
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	85800000000-3	66060090211-2
	76012021062-0	57011811500-9
Data do pagamento		25/06/2021
Valor Total		66,06

=====

DOCUMENTO: 062520
AUTENTICACAO SISBB:
9.FCC.DF8.4E4.09A.53E

Transação efetuada com sucesso por: JA232776 MARCELO MAROSTICA.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 246/2021

Data : ~~28/09/2021~~ 05/10/21

Conta Creditada GOLDENPLUS-COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0132-5

Conta: 114209-7

Valor Pago: 1.101,00

NºAutenticação: 951B9EFC15217E7B