



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: 6565 / 2021 Estimativo Data: 25/08/2021 Página 1 / 1

Credor: 107351 VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 19.142.596/0001-92

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1630-6 Conta: 45702-7

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
Reduzido: 925
F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus) 31019
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 56/2021
Nº NAD.....: 6469
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	57.518,40	9.120,00	48.398,40

HISTÓRICO: Aquisição de Teste Rápido para Detecção Qualitativa Específica de Antígenos De Sars - Cov-2 Em Swab Nasal ou Nasofaríngeo e medicamentos utilizados em procedimentos relacionados a Covid 19

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	UNI	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENOS DE SARS - COV-2 EM AMOSTRAS DE SWAB NASAL OU NASOFARÍNGEO. SENSIBILIDADE SUPERIOR A 90%, ESPECIFICIDADE SUPERIOR A 95%, KIT COMPLETO CONTENDO NO MÍNIMO DISPOSITIVO PARA TESTE, SWAB ESTÉRIL, DILUENTE E TUBO DE EXTRAÇÃO. POSSUIR ANÁLISE SATISFATÓRIA EMITIDA PELO INCQS/FIOCRUZ. DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.	15,20	9.120,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 9.120,00

Empenhado por: PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

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

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

13 SET. 2021

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Credor: VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS
C.N.P.J.: 19.142.596/0001-92



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6469 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 23/08/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 107351 - VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS
CNPJ: 19.142.596/0001-92 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO:
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: (31)3309-2272 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 7.348/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 56/2021
Nº Contrato: 240/2021
Data Publicação: 08/07/2021
ID Contrato: 2021240
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 6.565/2.021

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: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - COVID)
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de Teste Rápido para Detecção Qualitativa Específica de Antígenos De Sars - Cov-2 Em Swab Nasal ou Nasofaríngeo e medicamentos utilizados em procedimentos relacionados a Covid 19

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	108551	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO QUALITATIVA DE ANTÍGENOS DE SARS - COV-2 EM AMOSTRAS DE SWAB NASAL OU NASOFARÍNGEO. SENSIBILIDADE SUPERIOR A 90%, ESPECIFICIDADE SUPERIOR A 95%, KIT COMPLETO CONTENDO NO MÍNIMO DISPOSITIVO PARA TESTE, SWAB ESTÉRIL, DILUENTE E TUBO DE EXTRAÇÃO. POSSUIR ANÁLISE SATISFATÓRIA EMITIDA PELO INCQS/FIOCRUZ. DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA. - Marca: NANOSENS COVID-19 Ag Respi-Strip	UNID	600,00	15,200	9.120,000

Total: 9.120,00

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 9.120,00		Nº 000.001.446
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICÍPIO DE MARIALVA)	SÉRIE: 1
		PEDIDO: 000140

VITALABE EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS LTDA



RUA DESEMBARGADOR CUSTÓDIO LUSTOSA, 371
Bairro: ITAPOA
BELO HORIZONTE - MG - 31710-630
Fone: (31)3267-3963 Fax: (31) vitalabe01@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.001.446
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0819 1425 9600 0192 5500 1000 0014 4616 4344 8641

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 MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131214313968924 - 27/08/2021 11:35:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0022507580089

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
19.142.596/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE MARIALVA

CÓDIGO
000209

CNPJ/CPF
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO
27/08/2021 11:31

ENDEREÇO
R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
86.990-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
MARIALVA

FONE/FAX
(44) 32328383

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	001446-1/1														
VENCIMENTO:	26/09/2021														
VALOR:	9.120,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	9.120,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	9.120,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 48.740.351/0001-65
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA KM 222 500, 0, KM 217.8 PREDIO A		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA NANOSSENS	NÚMERO	PESO BRUTO 7,00	PESO LÍQUIDO 7,00		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000197	KIT TESTE RAPIDO COVID-19 AG CX COM 25 TESTES CADA - CORIS BIOCONCEPT LT: C1223BRH2113 Val: 07/04/2022 Qtd: 24	30021590	0400	6102	KIT	24,000000	380,000000	9.120,00		0,00	0,00		0	

ITAÚ - 341
AG: 7176 C/C: 29813-6

Banco do Brasil S/A - 001
Agência: 1630-6 C/C: 45.702-7

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

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

nº 4396 - 03/09/2021

AQUISIÇÃO - de acordo com.

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

C. 240
56-210

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Número(s) do(s) Pedido(s): 000140
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO DE IPI E ISSQN. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 362,97 CORRESPONDENTE AO PORCENTUAL DE 3,98%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. NOTA DE AUTORIZAÇÃO Nº.: 6469/2021.
DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S/A - 001 AGÊNCIA: 1630-6 C/C: 45.702-7. A ENTREGA DEVERÁ OCORRER NA PREFEITURA DE MARIALVA - LOCALIZADA NA AV. MARIO GALLO, 848, JD HAMADA, FÁRMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO. HORÁRIO: 08:00 ÀS 11:30 E 13:00 ÀS 16:30.
Vendedor: CLAUDINEI PEREIRA - Cord.Pagto.: DEPOSITO BANCO DO BRASIL - Forma Cobrança: DEPOSITO BANCO DO BRASIL;

RESERVADO AO FISCO

23/09/2021

- BANCO DO BRASIL -

7:32:43

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/09/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

221-39000000

VALOR TOTAL:

9.120,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: VITALABE EQUIPAMENTOS LABORAT

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 1.630-6

CONTA : 00.000.045.702-7

=====

Nr. Autenticação: 4.985.039.8FE.E26.652