Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2022-10-21 11:27:12)

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6146 / 2022 Ordinário **Nº da Liquidação:** 2 / 2022 **Data:** 13/09/2022

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.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 43494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estad

Processo.....: 0/2.022,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 46/2.022,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
244,00	228,80	228,80	0,00

Motivo: Aquisição de materiais odontológicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100721	10,00	GALÃO	SABONETE LIQUIDO CRISTAL GEL - GALÃO COM 5 LITROS-	22,88

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRôNICA	1045	228,80	1	22/08/2022

Valor Liquido a Pagar : **228,80**

Prefeitura Municipal
de Marialva

22 SET. 2022

PAGO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	13/09/2022	03/08/2022

Liquidado por

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

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: 6146 / 2022 **Ordinário** **Data:** 03/08/2022 **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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 511
F. de Recurso: 43494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 43494
Desdobramento: 10 00 MATERIAL ODONTOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 46/2022
Nº NAD.....: 6214
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	12.882,86	244,00	12.638,86

HISTÓRICO: Aquisição de materiais odontológicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	10,00	CAI	HASTES FLEXÍVEIS. CAIXA COM 75 UNIDADES.	1,52	15,20
2	10,00	GAL	SABONETE LIQUIDO CRISTAL GEL - GALÃO COM 5 LITROS-	22,88	228,80

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 244,00

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

Prefeitura Municipal de Marialva

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco

22 SET. 2022

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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 HO
C.N.P.J.: 32.635.445/0001-34

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VALE Hospitalar e Farmacêutica

VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI
AV. LADISLAO GIL FERNANDEZ, 10, JD. BELO HORIZONTE
IVAIPORÃ-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605
valemedicamentos@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.010.045
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 0832 6354 4500 0134 5500 1000 0100 4511 9080 6871

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	141220198469994 22/08/2022 13:53:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
908.12271-25		32.635.445/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	22/08/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		86990-000	22/08/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MARIALVA	(00)0000-0000	PR		13:51:01

FATURA/DUPLICATA

001 21/09/2022 R$ 228,80		

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	49,56	228,80
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	228,80

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	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
7667	SABONETE LIQUIDO CRISTAL GEL GALAO COM 5 LITROS FACILIMPE Lote=03774 Qtd=10 Fab=01/07/2021 Val=30/07/2023	90183219	0102	5102	UN	10	22,88	228,80	0,00	0,00	0	49,56

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 220
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 46-22 DE 1/1/

Patrícia Sasano
Gerente de Odontologia
Marialva- Pr

...e Orlando Benedetti Vill...
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
6824/2022 ENDERECO DE ENTREGA: RUA JOAO MARTINS TOSTA SOBRINHO , 454 - - JARDIM PARAISO - MARIALVA - PR - _____-_____ VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R$ 49,56, ESTADUAIS: R$ 0,00. Total: R$ 49,56. 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 - CAIXA ECONOMICA AG 3627 C/C 935-2 OP 0	

PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 6824/2022

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 03/08/2022** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 105899 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI
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

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	46 / 2022
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	220 / 2022
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termíno:	07/07/2023
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	08/07/2022
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	07/07/2022
Desdobramento: 10	MATERIAL ODONTOLÓGICO	ID Contrato:	2022220
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 43494	154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado -	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 511 **Convênio Nº.:** /	Empenho:	6146

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais odontológicos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Rua João Martins Tosta Sobrinho, 454. Jd Paraíso. HORARIO DE ENTREGA: 8:00 às 11:00 e 13:30 às 16:00h

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
189	1	103936	HASTES FLEXÍVEIS. CAIXA COM 75 UNIDADES.	CAIXA	10,00	1,5200	15,20
253	2	100721	SABONETE LIQUIDO CRISTAL GEL - GALÃO COM 5 LITROS-	GALÃO	10,00	22,8800	228,80

Total: **244,00**

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO
Data: 03/08/2022
Patricia Sasano
Cargo: Gerente de Odontologia
Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR
Data: 03/08/2022
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Cargo:
Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Data: 04/08/2022
Silvia Yumi Horita Rodrigues
Cargo:
Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS
Data: 05/08/2022
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Cargo:
Matrícula:

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

CAIXA

Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Mesma Titularidade
Conta Origem:	1267/006/00000154-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	FMS MARIALVA ASSIST
CPF/CNPJ 1º Titular	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2278/13371-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Valor:	R$54.619,94
Valor da Tarifa:	R$0,00
Identificação da Operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES

Data de Débito:	22/09/2022
Data da Operação:	22/09/2022
Código da Operação:	00107683
Chave de Segurança:	H70LEK1PP0S5SSCM

CPFs Autorizadores:
077.678.059-05
021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

22/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 5:24:04

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: 14/09/2022

NÚMERO DO DOCUMENTO: 259-60000000

VALOR TOTAL: 228,80

* * * * * * TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDI

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

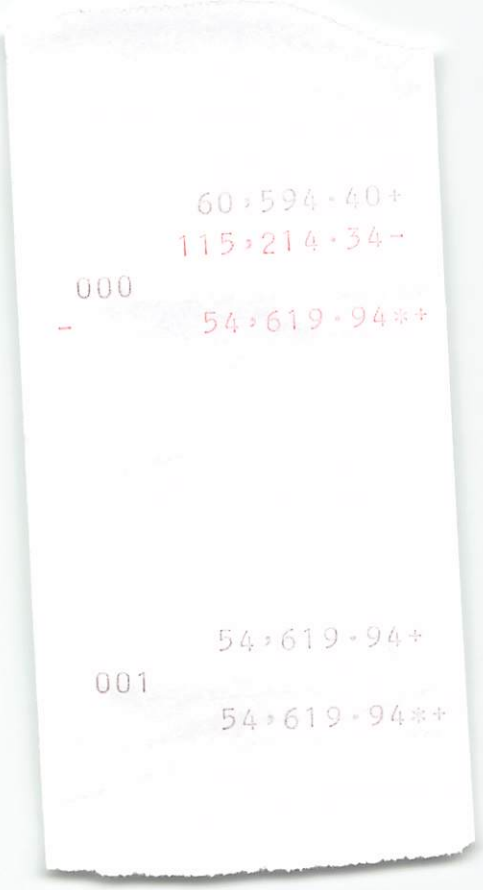
AGÊNCIA : 0.633-5

CONTA : 00.000.038.622-7

==========

Nr. Autenticação: 0.8E2.977.034.746.105

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678


60,594.40+
115,214.34-
000
54,619.94**
54,619.94+
001
54,619.94**