



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: 6149 / 2022 Ordinário Data: 03/08/2022 Página 1 / 1

Credor: 108001 RS MED LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 03.840.189/0001-19 Insc. Est.:

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: 212
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 13/2022

Nº NAD.....: 6224

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
112.997,85

Valor
4.270,50

Saldo Atual
108.727,35

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	75,00	UNI	ESPAÇADOR, APLICAÇÃO:INALAÇÃO DE BRONCODILATADOR, TIPO:ENCAIXE UNIVERSAL, BOCAL COM VÁLVULA UNIDIRECIONAL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:RESERVATÓRIO RÍGIDO TRANSLÚCIDO, MODELO:MÁSCARA POLÍMERO, TAMANHO ADULTO - CÓDIGO BR 047365	28,49	2.136,75
2	75,00	UNI	ESPAÇADOR, APLICAÇÃO:INALAÇÃO DE BRONCODILATADOR, TIPO:ENCAIXE UNIVERSAL, BOCAL COM VÁLVULA UNIDIRECIONAL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:RESERVATÓRIO RÍGIDO TRANSLÚCIDO, MODELO:MÁSCARA PVC TAMANHO M DE 2 A 13 ANOS - CÓDIGO BR 0362097	28,45	2.133,75

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 4.270,50

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal
DIORGINY GONÇALVES DE SAIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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

22 SET. 2022

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Credor: RS MED LTDA

C.N.P.J.: 03.840.189/0001-19



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6224 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 03/08/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 108001 - RS MED LTDA

CNPJ: 03.840.189/0001-19

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: **CIDADE:** -

TELEFONE: (31)3271-4276 **E-MAIL:**

CEP:

Processo: /

Nº Solicitação: 7.630/2.022

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 13/2022

Nº Contrato: 94/2022

Data Publicação: 08/04/2022

ID Contrato: 202294

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 6.149/2.022

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: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

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, nº 848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. **HORÁRIO:** 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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	108226	ESPAÇADOR, APLICAÇÃO:INALAÇÃO DE BRONCODILATADOR. TIPO:ENCAIXE UNIVERSAL, BOCAL COM VÁLVULA UNIDIRECIONAL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:RESERVATÓRIO RÍGIDO TRANSLÚCIDO, MODELO:MÁSCARA POLÍMERO, TAMANHO ADULTO - CÓDIGO BR 047365 - Marca: MAXX CHAMBER ADULTO	UNID	75,00	28,490	2.136,750
2	108227	ESPAÇADOR, APLICAÇÃO:INALAÇÃO DE BRONCODILATADOR. TIPO:ENCAIXE UNIVERSAL, BOCAL COM VÁLVULA UNIDIRECIONAL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS:RESERVATÓRIO RÍGIDO TRANSLÚCIDO, MODELO:MÁSCARA PVC TAMANHO M DE 2 A 13 ANOS - CÓDIGO BR 0362097 - Marca: MAXX CHAMBER INFANTIL	UNID	75,00	28,450	2.133,750
Total:						4.270,50

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

RS MED LTDA

RUA ABAETE, 526 - BONFIM - CEP:31210-390 - BELO
HORIZONTE - MG
TEL: (31) 3271-4276
www.rsmed.com.br
nfe@rsmed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000018078 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3122 0803 8401 8900 0119 5500 1000 0180 7811 1082 0222

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

131224875075116 11/08/2022 11:32:17

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A N.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620901920010

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

03.840.189/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

002215-MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

11/08/2022

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE / FAX

(44)3232-1151

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV MARIO GALO, 848

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM HAMADA

CEP

86990-000

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

TELEFONE / FAX

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/09/2022	4.270,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.270,50	512,46	0,00	0,00	1.381,51	4.270,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	54,80	0,00	54,80	4.270,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSCOURIER LTDA	0 - REMETENTE				03.220.264/0001-49
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA BANDEIRA DE MELO, 320	BELO HORIZONTE	MG	0021724210084		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			21,000	21,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
24	ESPACADOR MAXX CHAMBER REF. MI L:109 - MI Q:75 F:17/01/2022	90192020	000	6107	UN	75,00	28,45	27,38	2.106,37	2.133,75	256,05	27,38	12,00	1,30
36	ESPACADOR MAXX CHAMBER ADULTO REF. MA L:016 - MA Q:75 F:25/07/2022	90192020	000	6107	UN	75,00	28,49	27,42	2.109,33	2.136,75	256,41	27,42	12,00	1,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NOTA AUTORIZAÇÃO 6224/2022 PROCESSO 7.630/2.022 LICITACAO 13/2022
EMPENHO 6.149.022 ID CONTRATO 202294
HORARIO 08:00 AS 11:30 E 13:00 AS 17:00 HS
CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 0935 C 1995-8 OP 003
DEC.11.055 - RED 35% IPI
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL:
DIFAL DA UF DESTINO: R\$ 256,23
VLR. APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 1.381,51 (32,35%) - FEDERAL: 612,81 (14,35%) -
ESTADUAL: 768,69 (18,00%) - FONTE: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR (9B0A66)
ENTREGA: AV MARIO GALO, 848 - JARDIM HAMADA - MARIALVA/PR - 86990000

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 13-22 DE

94

DE

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

RESERVADO AO FISCO

QUISICAO - de acordo com:

☐	QUISITE
☐	COMADA DE PRECO
☐	CONCORRENCIA
☐	PRECAO
☐	DISPENSA
☐	INEXIGIBILIDADE
☐	DE

Carta de
1977

1977

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente		Nº de Controle 2022081170096310	
Razão Social: RS MED LTDA Endereço: RUA ABAETE 526 Município: BELO HORIZONTE CEP: 31210-390		Data de Vencimento 11/08/2022	
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 03.840.189/0001-19 UF: MG Telefone: 3132714276		Nº Documento de Origem 18078	
Dados do Destinatário		Período de Referência	Parcela
CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Valor Principal R\$ 256,23	
Reservado à Fiscalização		Atualização Monetária R\$ 0,00	
Convênio/Protocolo: Produto:		Juros R\$ 0,00	
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 31220803840189000119550010000180781110820222		Multa R\$ 0,00	
Documento Válido para pagamento até 11/08/2022		Total a Recolher R\$ 256,23	

Autenticação

2ª via - Contribuinte



Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE		UF Favorecida PR	Código da Receita 100102
Dados do Contribuinte Emitente		Nº de Controle 2022081170096310	
Razão Social: RS MED LTDA Endereço: RUA ABAETE 526 Município: BELO HORIZONTE CEP: 31210-390		Data de Vencimento 11/08/2022	
CNPJ/CPF/Insc. Est.: 03.840.189/0001-19 UF: MG Telefone: 3132714276		Nº Documento de Origem 18078	
Dados do Destinatário		Período de Referência	Parcela
CPF/CNPJ/Insc. Est.: Município:		Valor Principal R\$ 256,23	
Reservado à Fiscalização		Atualização Monetária R\$ 0,00	
Convênio/Protocolo: Produto:		Juros R\$ 0,00	
Informações Complementares: CHAVE DA NF-E: 31220803840189000119550010000180781110820222		Multa R\$ 0,00	
Documento Válido para pagamento até 11/08/2022		Total a Recolher R\$ 256,23	

Autenticação

3ª via - Contribuinte/Fisco







30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Pagamento
Tributos Estaduais com código de barras

Identificação no extrato: SISPAG TRIBUTOS

Dados da conta debitada:

Nome: RS MED LTDA

Agência: 3055

Conta: 27895 - 0

Dados do pagamento:

Código de barras: 858400000027 562300902222 230120220819 170096310003

Controle: 22230278950191306326

Valor do documento: R\$ 256,23

Informações fornecidas pelo

pagador: NF 18078 MUNICIPIO MARIALVA

Operação efetuada em 11/08/2022 às 12:21:19 via Sispag, CTRL 783403278000012.

Autenticação:

5B7ABF88D04FB04D13B58F6703DFB9570BDC4788



22/09/2022

- BANCO DO BRASIL -

5:24:04

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

14/09/2022

NÚMERO DO DOCUMENTO:

259-52000000

VALOR TOTAL:

4.270,50

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: RS MED LTDA

BANCO : 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 093-5

CONTA : 000000019958

Nr. Autenticação: 3.6A1.CAA.A7E.04A.976