



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 188/2023

Ordinário

Data: 17/01/2023

Credor: 71489 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

Endereço: Avenida Ladislão Gil Fernandes

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

Insc. Est.:

Banco:

Ag:

Conta:

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 194

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 77

Nº Convênio:

Dotação Inicial

939.139,05

Saldo Anterior

892.424,72

Valor

986,24

Saldo Atual

891.438,48

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
51619	48	FRASCO	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA, 2%, DEGERMANTE	18,88	906,24
51847	100	UNIDADE	SONDA NASOGASTRICA LONGA - Nº16	0,80	80,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

986,24

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2023

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

196 / 2023

Espécie:

Data Emissão: 12/01/2023

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 105899 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSF
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 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 160/2.023
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 77/2022
Nº Contrato: 383/2022
Data Publicação: 13/09/2022
ID Contrato: 2022383
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 188/2.023

Órgão: 07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002.
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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- 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	105657	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA, 2%, DEGERMANTE CLOREXIDINA DIGLUCONATO, 2%, DEGERMANTE (TENSOATIVOS) . CODIGO: BR269876 - Marca: VIC PHARMA	FRASCO	48,00	18,880	906,240
2	105851	SONDA NASOGASTRICA LONGA - Nº16 SONDA TRATO DIGESTIVO, ORO OU NASOGÁSTRICA, LEVINE, PVC, Nº 16, LONGA, CERCA 120 CM, CONECTOR PADRÃO C/ TAMP. PONTA DISTAL FECHADA, C/ ORIFÍCIOS LATERAIS, ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL . CODIGO: BR0435909 - Marca: BIOBASE	UNID	100,00	0,800	80,000

Total: 986,24

José Orlando Vinhedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
MARIALVA-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  VALE Hospitalar e Farmacêutica VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI AV. LADISLAO GIL FERNANDEZ, 10, JD. BELO HORIZONTE IVAIPORÁ-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605 valemedicamentos@hotmail.com		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.012.287 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0132 6354 4500 0134 5500 1000 0122 8715 4035 0959 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230020384976 25/01/2023 08:22:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.12271-25		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 32.635.445/0001-34	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 86990-000	
FONE/FAX (00)0000-0000				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DE EMISSÃO 25/01/2023	
HORA DE SAÍDA 08:19:16					
FATURA/DUPLICATA					
001 24/02/2023 R\$ 906,24					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 906,24	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 196,29	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA 906,24	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE VOLUME		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 5980	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO DIGLICONATO DE CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE VIC PHARMA Lote=M31932 Qtd=48 Fab=01/07/2022 Val=30/07/2025	NCM/SH 90183219	CSOSN 0102	CFOP 5102	UNID. UN
		QUANT. 48	VALOR UNITÁRIO 18,88	VALOR TOTAL 906,24	BC ICMS 0,00
			VALOR ICMS 0,00	ALIQU. ICMS 0	VLR APROX. TRIBUTOS 196,29

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 383 / 22

Nº 77-22 DE 13 / 09 / 22

W

José Orlando de Almeida Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 6.837/17
 Marialva-PR

AB 01/02/23

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
196/2023

ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - - JARDIM HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 196,29, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 196,29. 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 362/ C/C 935-2 OP 0

RESERVADO AO FISCO

mentefhi
 Dra. Nayara Marinho Vasfi Soares
 Farmacêutica
 CRF-PR: 29024

01.02.23

Nº DA

COMPROVA: 15949

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  VALE Hospitalar e Farmacêutica VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI AV. LADISLAO GIL FERNANDEZ, 10, JD. BELO HORIZONTE IVAIPORÁ-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605 valemedicamentos@hotmail.com		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.101 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0332 6354 4500 0134 5500 1000 0131 0113 0130 4451 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230063984372 13/03/2023 14:24:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.12271-25		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 32.635.445/0001-34	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/IE Estrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 13/03/2023	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/03/2023	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (00)0000-0000		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:20:52			
FATURA/DUPLICATA					
001		12/04/2023		R\$ 80,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 80,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 17,20	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 80,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO		UF	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME		CNPJ/CPF	
MARCA		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 936		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SONDA NASOGASTRICA LONGA N°16 BIOBASE 0010207820018 cProdANVISA=0010207820018 PMC=0,00 Lote=19269 Qtd=100 Fab=01/10/2022 Val=31/10/2026 EAN: 7898430460876		NCM/SH 90183929	
CSOSN 0102		CFOP 5102		UNID. UN	
QUANT. 100		VALOR UNITÁRIO 0,80		VALOR TOTAL 80,00	
BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		ALIQ. ICMS 0	
VLR APROX. TRIBUTOS 17,20					

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 383 / 23

Nº 77-22 DE 13/09/22

we

João Orlando Pinheiro Villa
 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
 196/2023
 ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - -
 JARDIM HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000
 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 17,20, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 17,20.
 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

RESERVADO AO FISCO

Nº da compra: 16934
Mpud...
 Dra. Nayara Maribrysffi Souto
 Farmacêutica
 CRF-PR: 43024

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 1155/2023

Data: 26/04/2023

Conta Creditada: VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 0633-5

Conta: 38622-7

Valor Pago: 986,24

Nº Autenticação: 53C9F79455516EE1