



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: 3297/2023

Ordinário

Data: 09/05/2023

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

Endereço: Avenida Ladislão Gil Fernandes, Numero: 10 - Jardim Novo Versalhes

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 MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 170

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

Desdobramento: 1000 - MATERIAL ODONTOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 77/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
300.300,00	84.273,61	929,00	83.344,61
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
51507	100	GALAO	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE - GALÃO DE 5 LITROS	9,29	929,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	929,00
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva,

de

de

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

PREFEITURA DE MARIALVA - null

76.282.680/0001-45

Exercício: 2023

E M P E N H O					
Nº do	3297/2023	Tipo	Ordinário	Emissão: 09/05/2023	Página: 1 / 1
Credor:	71489 - VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI			CPF/CNPJ:	32.635.445/0001-
Endereç	Avenida Ladislão Gil Fernandes, Numero: 10 - Jardim		Bairro:	Jardim Novo Versalhes	
Cidade:	Ivaiporã	Estado	PR	CEP:	86870000
Orgão:	07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Processo:		
Unidade:	07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Tipo de	Pregão	
Prog.	0008 - SAÚDE NINGUÉM FICA SEM		Nº Licitação:	77/2022	
F. de	31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e		Contrato:	383/2022	
Desdobramen	10 - MATERIAL ODONTOLÓGICO				
Elemento	3.3.90.30.10.00 - MATERIAL ODONTOLÓGICO				
Histórico: Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO	VL.R. TOTAL
1	100,0000	GALAO	AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE - GALÃO DE 5 LITROS ÁGUA DESTILADA, BIDEDESTILADA, ESTÉRIL CODIGO: BR0276839	9,2900	929,00
				Total	929,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  VALE Hospitalar e Farmacêutica VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI RUA RIO GRANDE DO NORTE, 380 - CENTRO IVAIPORA-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605 valemedicamentos@hotmail.com	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.014.739 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0632 6354 4500 0134 5500 1000 0147 3919 1794 0006 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230145314130 07/06/2023 09:47:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.12271-25	CNPJ 32.635.445/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF/Estrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 07/06/2023
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (00)0000-0000	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/06/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:44:17

FATURA/DUPPLICATA			
001	07/07/2023	R\$ 929,00	

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	355,34	929,00	
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	929,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

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
5954	AGUA DESTILADA P/AUTO CLAVE 5LITROS CICLO FARMA Lote=0166/052023 Qtd=100 Fab=17/05/2023 Val=30/05/2025 EAN: 7898933852208	33019030	0102	5102	UN	100	9,29	929,00	0,00	0,00	0	355,34

AQUISIÇÃO - de acordo com

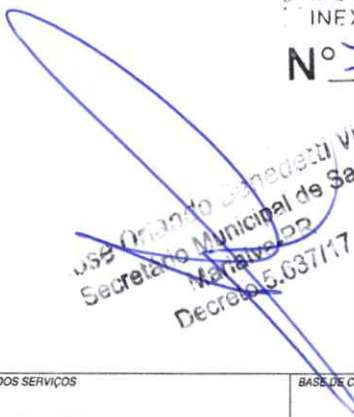
- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☒ CONCORRÊNCIA
- ☒ PREGÃO
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

C. 377/22

Nº 77-22 DE 12 / 09 / 22

hrc


Patricia Sasano
Gerente de Odontologia
Marialva- Pr


USE Manoel Benedito Vilhena
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 3297/2023 ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA JOAO MARTINS TOSTA SOBRINHO, 454 - - JARDIM PARAISO - MARIALVA - PR - VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 355,34, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 355,34. 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 ACORDO DE 2013/2006 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 633-5 C/C 38.622-7 - CAIXA ECONOMICA AG 3627 C/C 935-2 OP 0 Patricia Sasano Gerente de Odontologia Marialva- Pr	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

23/08/2023

- BANCO DO BRASIL -

12:32:21

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:**04/08/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****281975000000****VALOR TOTAL:****929,00********* 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: 5.19A.EAF.DAE.859.55F