



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1838/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 3346/2023 Data: 07/06/2023 Página: 1 / 1

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

Processo:

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Tipo de Licitação: Pregão

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nº Licitação: 77

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

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

| Valor do Empenho | Saldo Anterior Empenho | Valor Liquidado | Saldo Atual Empenho |
|------------------|------------------------|-----------------|---------------------|
| 7.472,60         | 7.472,60               | 7.432,60        | 40,00               |

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

| ITEM | QTD    | UN      | ESPECIFICAÇÃO                            | VL.R. UNITÁRIO |
|------|--------|---------|------------------------------------------|----------------|
| 1    | 1000.0 | UNIDADE | SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL - Nº12       | 0,55           |
| 2    | 2500.0 | UNIDADE | SERINGA DESCARTAVEL - 20 ML              | 0,46           |
| 3    | 6400.0 |         | INFUSOR TIPO POLIFIX - DUAS              | 0,79           |
| 4    | 30.0   | UNIDADE | SONDA NASOGASTRICA LONGA - Nº18          | 0,87           |
| 6    | 2.0    | Frasco  | FORMOL LIQUIDO 37% - 1000 ML             | 16,00          |
| 7    | 100.0  | UNIDADE | EQUIPO MICROGOTAS - INJETOR              | 1,54           |
| 8    | 50.0   | GALAO   | AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE - GALÃO DE | 9,29           |

| DOCUMENTOS FISCAIS     | Nº DOCUMENTO | VALOR    | SÉRIE | DATA       |
|------------------------|--------------|----------|-------|------------|
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 13873        | 704,00   | 1     | 26/04/2023 |
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 13430        | 5.578,60 | 1     | 29/03/2023 |
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 13724        | 1.150,00 | 1     | 14/04/2023 |

| DESCONTOS / RETENÇÕES | VALOR |
|-----------------------|-------|
| Total de descontos:   | 0,00  |

Valor líquido a pagar: 7.432,60

| Nº Nota Fiscal | Data de Entrada no Almoxarifado | Data do Empenho |
|----------------|---------------------------------|-----------------|
|                | /                               | 16/03/2023      |

| Liquidado por      | Ordenado por                 |
|--------------------|------------------------------|
| EDUARDO NASCIMENTO | JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA |



Prefeitura Municipal de Marialva  
76.282.680/0001-45  
PR  
2023

Pagamento  
21/03 ✓ Parcial

### ORDEN DE COMPRA 1739/2023

|                                                       |                                 |                                 |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Tipo de Nota: Ordinário                               | Data: 15/03/2023                | Contrato: 383/2022              |
| Licitação Número/Ano: 77/2022                         | Data de Vencimento:             | Aditivo:                        |
| Modalidade: Pregão                                    | Tipo Objeto: Compras e Serviços | Emp: 1838                       |
| Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva |                                 | Elaborado Por: Talita Chierrito |
| Informações do Fornecedor                             |                                 |                                 |

Razão Social: VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI

CPF/CNPJ: 32.635.445/0001-34

Cidade: Ivaiporã - PR

Insc.Est.:

Endereço: Avenida Ladislau Gil Fernandes nº: 10

Bairro: Jardim Novo Versalhes

Telefone Comercial: (43) 3472-1605

Fax:

E-Mail:

#### Dotações Orçamentária

Reduzido: 194

Dotação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento: 3390303600 - MATERIAL HOSPITALAR

Vínculo: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

#### Finalidade

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

#### Histórico

| Item                      | Descrição                                                            | Marca                                            | Unidade | Qtd.         | Valor   | Valor Total     |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------------|---------|-----------------|
| 105579                    | AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE - GALÃO DE 5 LITROS. CODIGO: BR0276839 | CICLO FARMA                                      | GALAO   | 50 ✓         | 9,2900  | R\$ 464,50 ✓    |
| 105664                    | EQUIPO MICROGOTAS - INJETOR LATERAL EM Y. CODIGO: BR0428801          | BIOSANI                                          | UNID    | 100 FV       | 1,5400  | R\$ 154,00 F    |
| 105730                    | FORMOL LIQUIDO 37% - 1000 ML. CODIGO: BR0380946                      | FACILIMPE                                        | FR      | 2 ✓          | 16,0000 | R\$ 32,00 ✓     |
| 105814                    | SERINGA DESCARTAVEL - 20 ML. CODIGO: BR0439630                       | SR VIKAF NOTA SEPARAR VEIO E TROCA MARCA → P/TKL | UNID    | 2500 ✓       | 0,4600  | R\$ 1.150,00 OK |
| 105822                    | SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL - Nº12. CODIGO: BR0279764                | BIOSANI                                          | UNID    | 1000 FV      | 0,5500  | R\$ 550,00      |
| 105851                    | SONDA NASOGASTRICA LONGA - Nº16. CODIGO: BR0435909                   | BIOBASE                                          | UNID    | 50 (F)       | 0,8000  | R\$ 40,00       |
| 105852                    | SONDA NASOGASTRICA LONGA - Nº18. CODIGO: BR0435910                   | BIOBASE                                          | UNID    | 30 ✓         | 0,8700  | R\$ 26,10       |
| 105744                    | INFUSOR TIPO POLIFIX - DUAS VIAS COM CLAMP. CODIGO: BR0426274        | DESCARPACK                                       | UNID    | 6400 ✓       | 0,7900  | R\$ 5.056,00    |
| Valor Acréscimo: R\$ 0,00 |                                                                      | Valor Desconto: R\$ 0,00                         |         | Total Geral: |         | R\$ 7.472,60    |

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Data: 15/03/2023

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 7

Local Entrega: Avenida Mário Galvão, nº 100, Jardim Hamada, Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Cond. Pgto.: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

AQUISIÇÃO - de acordo com

I - Uma Cópia da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal

II - Preferencialmente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

CONVITE  
TOMADA DE PREÇO  
CONCORRENCIA  
PREGAO  
DISPENSA  
INEXIGIBILIDADE

C. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nº \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>VALE</b><br>Hospitalar e Farmacêutica<br>VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI<br>AV. LADISLAO GIL FERNANDEZ, 10, JD. BELO HORIZONTE<br>IVAIPORÁ-PR - 87.870-000 - (43) 3472-1605<br>valemedicamentos@hotmail.com |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.013.430<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4123 0332 6354 4500 0134 5500 1000 0134 3016 9525 4120<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>VENDAS DE MERCADORIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                         |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>141230080396892 29/03/2023 11:22:30                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>908.12271-25                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>                                                                                                  |  | <b>CNPJ</b><br>32.635.445/0001-34                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

|                                                              |  |                                                     |  |                                            |  |
|--------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                |  | <b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b><br>76.282.680/0001-45 |  | <b>DATA DE EMISSÃO</b><br>29/03/2023       |  |
| <b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |  | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>CENTRO                    |  | <b>CEP</b><br>86990-000                    |  |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                   |  | <b>UF</b><br>PR                                     |  | <b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b><br>29/03/2023 |  |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>MARIALVA                                 |  | <b>FONE/FAX</b><br>(00)0000-0000                    |  | <b>HORA DE SAÍDA</b><br>11:19:14           |  |

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| <b>FATURA/DUPPLICATA</b> |                         |
| 001                      | 21/04/2023 R\$ 5.578,60 |

|                                        |                                |                                                     |                                           |                                                  |                                             |
|----------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>              |                                |                                                     |                                           |                                                  |                                             |
| <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS</b><br>0,00   | <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b><br>1.487,09 | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>5.578,60 |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00          | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00 | <b>DESCONTO</b><br>0,00                             | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00                      | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>5.578,60      |

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

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                                                           |          |       |      |       |        |                   |                |            |               |               |                        |  |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|-------------------|----------------|------------|---------------|---------------|------------------------|--|
| CÓDIGO<br>PRODUTO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                              | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | BC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALIQ.<br>ICMS | VLR APROX.<br>TRIBUTOS |  |
| 5954                     | AGUA DESTILADA PARA AUTOCLAVE 5LITROS CICLO FARMA<br>Lote=0141 Qtd=50 Fab=18/01/2023 Val=30/01/2025<br>EAN: 7898933852208 | 33019030 | 0102  | 5102 | UN    | 50     | 9,29              | 464,50         | 0,00       | 0,00          | 0             | 177,67                 |  |
| 5526                     | INFUSOR TIPO POLIFIX DUAS VIAS DESCARPACK<br>Lote=2EUUAA001A Qtd=1.692 Fab=01/06/2022<br>Val=31/05/2027                   | 90189099 | 0102  | 5102 | UN    | 1.692  | 0,79              | 1.336,68       | 0,00       | 0,00          | 0             | 342,99                 |  |
| 5526                     | INFUSOR TIPO POLIFIX DUAS VIAS DESCARPACK<br>Lote=SEUUA037A Qtd=4.708 Fab=01/05/2022<br>Val=30/04/2027                    | 90189099 | 0102  | 5102 | UN    | 4.708  | 0,79              | 3.719,32       | 0,00       | 0,00          | 0             | 954,38                 |  |
| 545                      | FORMOL LÍQUIDO 37% - 1000ML FACILIMPE<br>Lote=0812 Qtd=2 Fab=01/11/2022 Val=30/11/2023<br>EAN: 7898925027263              | 29121100 | 0102  | 5102 | UN    | 2      | 16,00             | 32,00          | 0,00       | 0,00          | 0             | 6,44                   |  |
| 6286                     | SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N°18 BIOBASE<br>Lote=4870 Qtd=30 Fab=01/04/2022 Val=03/04/2026                                   | 90183929 | 0102  | 5102 | UN    | 30     | 0,87              | 26,10          | 0,00       | 0,00          | 0             | 5,61                   |  |

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

registro - 16993 -  
31/03/2023

Leslie Regina P. Oliveira  
Farmacêutica  
CRF/PR - 16384

|                            |                                 |                                     |                       |
|----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>    |                                 |                                     |                       |
| <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> | <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> | <b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b> | <b>VALOR DO ISSQN</b> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>17/39/2023<br>ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - -<br>JARDIM HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000<br>VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 1.487,09, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 1.487,09. Fonte: IBPT.<br>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<br>CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 0633-5 C/C 38.622-7 - CAIXA ECONOMICA AG 3627 C/C 935-2 OP 0 |  |
| <b>RESERVADO PARA O FISCAL</b><br><b>AQUISIÇÃO - de acordo com</b><br><input type="checkbox"/> CONVITE<br><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO<br><input checked="" type="checkbox"/> CONCORRENCIA<br><input checked="" type="checkbox"/> PREGAO<br><input type="checkbox"/> DISPENSA<br><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE<br>C. 383 / 22<br>Nº 77-22 DE 12 / 09 / 12<br>lu                                                                                                                                                                                                      |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|
| Recebemos de VALE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/03/2023, Valor Total: R\$ 5.578,60, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                                | NF-e<br>Nº 000.013.430<br>SÉRIE: 1 |
| <b>DATA DE RECEBIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> |                                    |

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

|                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|
| 1. F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de<br>2. Valor Total: R\$1.150,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - |  | NF-e<br>Nº 000.013.724<br>SÉRIE: 1 |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:                                                                                                                                                                                                    |  |                                    |

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.873

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



## CHAVE DE ACESSO

4123 0432 6354 4500 0134 5500 0138 7319 0602 0690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230106054714 26/04/2023 15:08:32

## 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/ID Emissor

76.282.680/0001-45

## DATA DE EMISSÃO

26/04/2023

## ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## CEP

86990-000

## DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26/04/2023

## MUNICÍPIO

MARIALVA

## FONE/FAX

(00)0000-0000

## UF

PR

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DE SAÍDA

15:05:03

## FATURA/DUPPLICATA

001 26/05/2023 R\$ 704,00

## 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                       | 165,61                        | 704,00                   |
| 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                          | 704,00                   |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ/CPF     |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|--------------|
|              | 0-Rem (CIF)     |             |                    |            |              |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO       | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |              |
|              |                 |             |                    |            |              |
| QUANTIDADE   | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 2            | VOLUME          |             |                    |            |              |

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 6261           | EQUIPO MICROGOTAS BIOSANI<br>Lote=60570 Qtd=100 Fab=01/04/2023 Val=30/04/2026               | 90189010 | 0102  | 5102 | UN    | 100    | 1,54           | 154,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 47,36               |
| 2316           | SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 BIOSANI<br>Lote=60208 Qtd=1.000 Fab=01/02/2023 Val=28/02/2026 | 90183929 | 0102  | 5102 | UN    | 1.000  | 0,55           | 550,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 118,25              |

## AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 383 / 22

Nº 72-22 DE 12 / 09 / 22

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

Alessandra de Souza Costa  
Farmacêutica

J295J

Am 72/05/23

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
|                     | RF/PR 29913<br>12/05/23  |                              |                |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1739/2023  
ENDEREÇO DE ENTREGA: FARMACIA ALMOXARIFADO - AV. MARIO GALO, 848 - -  
JARDIM HAMADA/ELDORADO - MARIALVA - PR - 86990-000  
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 165,61, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 165,61. 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

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 1736/2023**

**Data: 15/06/2023**

**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: 7.432,60**

**Nº Autenticação: 3A31CDFS7D6FE5BB**