



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: 2573/2023

Ordinário

Data: 10/04/2023

Credor: 73119 - V P - MEDICAMENTOS - EIRELI

Endereço:

C.N.P.J.: 73.318.693/0001-39

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

Desdobramento: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 11

Nº Convênio:

Dotação Inicial

Saldo Anterior

Valor

Saldo Atual

330.750,00

286.912,57

163,04

286.749,53

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos, correlatos e contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviço de manipulação de medicamentos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
49075	4	KIT	KIT DRENO DE TÓRAX	40,76	163,04

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

163,04

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



PREFEITURA DE MARIALVA

76.282.680/0001-45

PR

2023

14/04-2023

ORDEN DE COMPRA 2083/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 05/04/2023	Contrato: 98/2023
Licitação Número/Ano: 11/2023	Data de Vencimento:	Aditivo:
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	Compendio: 2573
Entidade Proc. Lic.: PREFEITURA DE MARIALVA	Elaborado Por: Talita Chieritto	
Informações do Fornecedor		

Razão Social: V P - MEDICAMENTOS - EIRELI

Cidade: null - null

Endereço: null nº: null

Telefone Comercial:

E-Mail:

CPF/CNPJ: 73.318.693/0001-39

Insc.Est.:

Bairro:

Fax:

Dotações Orçamentária

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

Finalidade

Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos, correlatos e contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviço de manipulação de medicamentos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
101689	KIT DRENO DE TÓRAX. CODIGO: 990284069		KIT	4	40,7600	R\$ 163,04
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 163,04	

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 10

Local Entrega: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Cond. Pgto.: 30 dias

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.

III – O valor do desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá obrigatoriamente constar na Nota Fiscal.

IV – Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

V – Nos casos de Obras e Serviços de Engenharia, esta Ordem de Compra não substituirá a Ordem de Serviço emitida pelo Setor de Engenharia para o início da execução da(s) obra(s).

Autorizo os fatos acima destacados:

Responsável
Departamento de Compras

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  VP MEDICAMENTOS LTDA AVENIDA BRASIL, 187 CENTRO - CEP 86870-000 IVAIPORA - PR FONE (43) 3472-7675		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.803 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0473 3186 9300 0139 5500 1000 0138 0318 6887 1314 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 141230107133024 27/04/2023 13:18:39																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 905.90148-60		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 73.318.693/0001-39																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89990-000 DATA DE EMISSÃO 27/04/2023 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/04/2023 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (00)0000-0000 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:16:56																																									
FATURA/DUPLICATA 001 27/05/2023 R\$ 163,04																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>163,04</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>29,35</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>163,04</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>163,04</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	163,04	VALOR DO ICMS	29,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	163,04	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00									VALOR TOTAL DA NOTA	163,04						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	163,04	VALOR DO ICMS	29,35	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	163,04																																
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00																																
								VALOR TOTAL DA NOTA	163,04																																
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL																																									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>411</td> <td>KIT DRENO DE TORAX CLINMED Lote=047677 Qtd=1 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2024 EAN: 7898028534392</td> <td>90183929</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1</td> <td>40,76</td> <td>40,76</td> <td>40,76</td> <td>7,34</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>411</td> <td>KIT DRENO DE TORAX CLINMED Lote=047760 Qtd=3 Fab=01/11/2021 Val=30/10/2024 EAN: 7898028534392</td> <td>90183929</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>3</td> <td>40,76</td> <td>122,28</td> <td>122,28</td> <td>22,01</td> <td>18</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	411	KIT DRENO DE TORAX CLINMED Lote=047677 Qtd=1 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2024 EAN: 7898028534392	90183929	000	5102	UN	1	40,76	40,76	40,76	7,34	18	411	KIT DRENO DE TORAX CLINMED Lote=047760 Qtd=3 Fab=01/11/2021 Val=30/10/2024 EAN: 7898028534392	90183929	000	5102	UN	3	40,76	122,28	122,28	22,01	18
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																														
411	KIT DRENO DE TORAX CLINMED Lote=047677 Qtd=1 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2024 EAN: 7898028534392	90183929	000	5102	UN	1	40,76	40,76	40,76	7,34	18																														
411	KIT DRENO DE TORAX CLINMED Lote=047760 Qtd=3 Fab=01/11/2021 Val=30/10/2024 EAN: 7898028534392	90183929	000	5102	UN	3	40,76	122,28	122,28	22,01	18																														

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 98 / 23

Nº 11123 DE 03 / 04 / 23

Org

Nº COMPRA: 17964

15/05/23
Fátima P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS PRODUTOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN		DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2083/2023 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. MARIO GALO, 848 - JARDIM HAMADA - MARIALVA - PR - CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 2209-8 C/C 14047-3 João Orlando Sadele Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.071 Marialva-PR		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--	--	--------------------	--

29/06/2023

- BANCO DO BRASIL -

5:16:26

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:****20/06/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****279820000000****VALOR TOTAL:****163,04********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: V P MEDICAMENTOS EIRELI****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 2.209-8****CONTA : 00.000.014.047-3****Nr. Autenticação: 9.512.721.A53.1EE.12D**