

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 Nº 000.015.613 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0973 3186 9300 0139 5500 1000 0156 1315 3667 0000 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 141230255921221 28/09/2023 16:21:01	
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 MUNICÍPIO MARIALVA				CNPJ/CPF/IE Estrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 28/09/2023	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 89990-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/09/2023				HORA DE SAÍDA 16:19:18	
FONE/FAX (00)0000-0000		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA 001 28/10/2023 R\$ 1.916,80					
--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		1.916,80			
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		1.916,80	

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 4		ESPÉCIE VOLUME		MARCA	
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		BC ICMS		VALOR ICMS	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH		CST		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		BC ICMS		VALOR ICMS		ALIQ. ICMS	
5650 INFUSOR TIPO POLIFIX - DUAS VIAS COM CLAMP DESCARPAC Lote=2EUUAA008A Qtd=3.200 Fab=01/03/2023 Val=28/02/2028 EAN: 7898283814260		90183219		060		5405		UN		3.200		0,599		1.916,80		0,00		0,00		0	

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Des. 03.15.627117

AQUISIÇÃO - de acordo com :	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C. 391
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 63-23 DE 21/01/23	

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		CRF: 31704	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 4361/2023 CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA CNPJ: 76.282.680/0001-45 FONE: (011) E-MAIL: ENDEREÇO DE ENTREGA: AV MARIO GALLO, 211 - FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - JD HAMADA - MARIALVA - PR - 00000-000 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG 2209-8 C/C 14047-3			



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

12/09

ORDEN DE COMPRA 4361/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 30/08/2023	Contrato: 391/2023
Licitação Número/Ano: 63/2023	Data de Vencimento: 27/07/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva	Elaborado Por: Talita Chierrito	Grp: 6731
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

Reduzido: 213

Dotação: 0700210302000820623390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Ação: 2062 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR MARCOS FONTES

Elemento: 3390303600 - MATERIAL HOSPITALAR

Vínculo: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

Finalidade

Avenida Mário Galo, nº211- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos e correlatos, 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
105744	INFUSOR TIPO POLIFIX - DUAS VIAS COM CLAMP. CODIGO: BR0412377	DESCARPACK	UNID	3200	0,5990	R\$ 1.916,80
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 1.916,80	

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 5380-5 - CONTA F P M

Lote nº: 3189/2023

Data: 26/10/2023

Conta Creditada: V P - MEDICAMENTOS - EIRELI

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 2209-8

Conta: 14047-3

Valor Pago: 1.916,80

Nº Autenticação: C2D699E420B7EE87