



Estado do Paraná

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 17105 / 2014 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2015 Data: 09/04/2015

Credor: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 259 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05 Insc. Est.: ISENT0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 170/2.014,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 115/2.014

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
222,48	222,48	103,00	119,48

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

Documentos Fiscais:	Número	Série	Valor
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	011265	D-1	103,00
Total documentos:			103,00

Total Retenções:	0,00	Total Líquido a Pagar:	103,00
------------------	------	------------------------	--------

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 9 de abril de 2015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de
103,00 (cento e três reais)

/ /

Data

PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRO SAÚDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA
Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR
(44) 3224-1234

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.011.265
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4115 0307 3447 5600 0105 5500 0000 0112 6514 7775 0816

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150040559954 17/03/2015 15:09:38

CNPJ

07.344.756/0001-05

VENDAS DENTRO DO ESTADO

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO

903.44882-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE

PREF MUNIC MARIALVA

76.282.680/0001-45

17/03/2015

RUA SANTA EFIGENIA, 680

CENTRO

87990-000

17/03/2015

MARIALVA

FONE FAX
(44)3232-8383

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA

NATURA DUBLICATA

1265 01 16/04/2015 R\$103,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00	0,00	0,00	103,00
VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	103,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

PRETE POR CNHTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CARROCE
0-Emitente				
MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NÚMERO	CODIGO	UF	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BS	VALOR	BS
3468 FENITOINA 50 MG/ML 5 ML UNIAO QUIMICA	30049065	0102	5102	AMP	100	1.03	103,00	0,00	0,00	0
Data=14/10/10 Qtd=100 Fab=01/11/2014 Val=30 11/2016 PMC=0,00										

Empenho nº. 17.105.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. _____
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 115/14 DE _____

CPD

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PREGAO 115 2014-BANCO DO BRASIL AG 1187-8 C/C 20230-4

RESERVAÇÃO FISCAL

ORDEN DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 293-2014-PMM

AUTORIZAR

A empresa PRÓ SAUDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua Carlos Gomes, 259, Zona 05, cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 07.344.756/0001-05 a entregar o objeto conforme anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
17	Fenitoína. 50mg/mL Ampola com 5mL.	ampola	216	1,03	222,48	TEUTO

1 -Data de Início: **01 DEZ. 2014**

2 -Prazo de Entrega: 10 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: Pronto Socorro Municipal, Avenida Cristovão Colombo nº1624, Centro. Horário de entrega: 8h às 12 horas.

5 - Ao emitir a nota enviar por e-mail (em formato pdf) para pré-empenho no mesmo dia, caso contrário poderá haver a necessidade de cancelamento da mesma e emissão com data atual.

E-mail: compras@capitaldauvafina.com.br, farmaciamva@outlook.com

Telefone para contato: (44) 32326297

Emp nº 17105

76.282.880/0001-45
FARMÁCIA MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
ENDEREÇO: RUA FORMOSA, Nº 822
TELEFONE/FAX: (44) 3232-8297



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 77/2015

Data : 13/04/2015

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 103,00

NºAutenticação: 08088C47803D2EA2