



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6868 / 2015 Ordinário Data: 01/06/2015 Página 1 / 1

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

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 334
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 115/2014

Data Licitação.: 20/11/2014

Nº Contrato....: 2014293/2014

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
200.000,00

Saldo Anterior
120.735,81

Valor
1.224,30

Saldo Atual
119.511,51

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	ampo	.Aminofilina. injetável 24mg/mL ampola com 10mL.	0,74	148,00
2	3000	ampo	.Gloreto .de sódio 0,9% ampola 10 mL.	0,16	480,00
3	400	ampo	.Glicose. 50% Ampola com 10mL.	0,20	80,00
4	30	Bisn	.Policro.suleno creme vaginal. Bisnaga 60g	17,21	516,30

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.224,30

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7243 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 1/6/2015**Página 1 / 1****Fornecedor:** 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 07.344.756/0001-05**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** Carlos Gomes, 259**Bairro:** ZONA 05 **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.015-200**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	115 / 2014
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Homologação:	20/11/2014
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 334	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	64831	.Aminofilina. injetável 24mg/mL ampola com 10mL.	ampola	200,00	0,7400	148,00
2	64842	.Cloreto .de sódio 0,9% ampola 10 mL.	ampola	3.000,00	0,1600	480,00
3	64852	.Glicose. 50% Ampola com 10mL.	ampola	400,00	0,2000	80,00
4	64862	.Policre.suleno creme vaginal. Bisnaga 60g	Bisnag	30,00	17,2100	516,30

Total: 1.224,30

6888

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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 000.011.853 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4115 0607 3447 5600 0105 5500 1000 0118 5317 1833 9549 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150088054512 11/06/2015 14:18:42	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150088054512 11/06/2015 14:18:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20	INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.344.756/0001-05

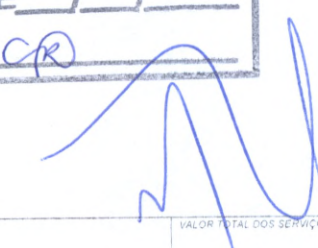
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 11/06/2015
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAI/PRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/06/2015
INSCRIÇÃO ESTADUAL (44)3232-8383		HORA DE SAÍDA 14:18:54	

FATURA/DUPLICATA 11853-01 03/07/15 R\$ 1.224,30	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.224,30
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 1.224,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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	
10869	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML EQUIPLEX Lote=INR Qtd=3.000 Fab=01/02/2015 Val=30/01/2017 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AMP	3.000	0,16	480,00	0,00	0,00	0	
5272	GLICOSE 50 % EQUIPLEX Lote=XSV Qtd=400 Fab=01/02/2015 Val=30/01/2017 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AMP	400	0,20	80,00	0,00	0,00	0	
222	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML TEUTO Lote=9073014 Qtd=200 Fab=01/09/2014 Val=30/09/2016 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AMP	200	0,74	148,00	0,00	0,00	0	
3126	POLICRESULÊNIO 50 GR TAKEDA Lote=290472 Qtd=30 Fab=01/11/2014 Val=30/11/2016 PMC=0,00	30049099	0102	5102	TB	30	17,21	516,30	0,00	0,00	0	

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. _____ ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 115/14 DE ____/____/____ 	
--	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO 7243/2015 PREGAO 115/2014-BANCO DO BRASIL AG: 1187-8 C/C 20230-4	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de PRO SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 11/06/2015, Valor Total R\$1.224,30. Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.011.853 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 197/2015

Data : 14/07/2015

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 1.224,30

Nº Autenticação: CCBID08AA1A40403