



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: 1232 / 2015 Ordinário Data: 02/02/2015 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 380
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica 01495
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 175/2014
Data Licitação: 20/11/2014
Nº Contrato: 2014293/2014
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
600.000,00

Saldo Anterior
560.479,31

Valor
1.289,20

Saldo Atual
559.190,11

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	250	ampo	Aminofilina. injetável 24mg/mL ampola com 10mL.	0,74	185,00
2	2000	ampo	.Cloreto .de sódio 0,9% ampola 10 mL.	0,16	320,00
3	600	ampo	.Cloridrato. de Cimetidina 150mg/mL Ampola com 2mL.	0,60	360,00
4	400	ampo	.Glicose. 50% Ampola com 10mL.	0,20	80,00
5	20	Bisn	.Policre.suleno creme vaginal. Bisnaga 60g	17,21	344,20

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.289,20

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRO SAUDE 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 000.011.120 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1		CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4115 0307 3447 5600 0105 5500 0000 0111 2018 0985 0916 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 DENTRO DO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 02/03/2015	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/03/2015	
FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA/DUPLICATA 11120-01 28/03/2015 R\$657,00		CNPJ		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150031279914 02/03/2015 11:18:32	
		07.344.756/0001-05			

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		657,00			
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		657,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
				0-Emitente									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
5272	GLICOSE 50 % EQUIPLEX Lote=XSI Qtd=400 Fab=01/12/2014 Val=30/11/2016 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AMP	400	0,20	80,00	0,00	0,00	0
10869	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML EQUIPLEX Lote=ICM Qtd=200 Fab=01/04/2014 Val=30/03/2016 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AMP	200	0,16	32,00	0,00	0,00	0
222	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML TEUTO Lote=480650 Qtd=250 Fab=01/03/2014 Val=30/03/2016 PMC=0,00	30049099	0102	5102	AMP	250	0,74	185,00	0,00	0,00	0
3840	CIMETIDINA 150 MG/ML 2 ML TEUTO Lote=2659105 Qtd=600 Fab=01/09/2014 Val=30/09/2016 PMC=0,00	30049062	0102	5102	AMP	600	0,60	360,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 115/14 DE _____

CPD

Empenho nº 1232

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
		EMPENHO 1232 PREGAO 115/2014-BANCO DO BRASIL AG 1187-8 C/C 20230-4			

Recebemos de PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/03/2015, Valor Total: R\$657,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.011.120 SÉRIE: 0	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO SAÚDE

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 000.011.264

SÉRIE: 0

FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4115 0307 3447 5600 0105 5500 0000 0112 6416 0010 7508

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

141150040558080 17/03/2015 15:08:01

CNPJ

07.344.756/0001-05

NAT. DA OPERAÇÃO

VENDAS DENTRO DO ESTADO

NAT. DA OPERAÇÃO

903.44882-20

IND. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREF MUNIC MARIALVA

RUA SANTA EFIGENIA, 680

CNPJ

MARIALVA

FONE FAX

(44)3232-8383

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

17/03/2015

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/03/2015

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA

11264 01 10/04/2015 R\$344.20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO

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

344,20

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

344,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME

QUANTIDADE

QUANTIDADE

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

3126 POLICRESULENO 50 GR TAKEDA
Lote=285873 Qtd=20 Fab=01/10/2014 Val=30/09/2016 PMC=0.00

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CONDICIONANTE

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESOS BRUTO

PESOS LÍQUIDO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. _____

Nº 115/14 DE 1/1

CP

Emp. 1232

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

MPENHO Nº 1232 PREGAO 115/2014-BANCO DO BRASIL AG 1187-8 C/C 20230-4

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRO SAUDE 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 000.011.397 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0407 3447 5600 0105 5500 1000 0113 9712 9236 5338 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 DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150053202755 08/04/2015 17:11:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOMENCLATURA SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 08/04/2015	
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 87990-000	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/04/2015	
FONE/FAX (44)3232-8383				HORA DE SAÍDA 17:11:35	
UF PR				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA/DUPLICATA					
11397-01 07/05/15 R\$ 288,00					
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 288,00		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 288,00		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL 0-Emitente				CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO				PLACA DO VEÍCULO	
MUNICÍPIO				UF	
QUANTIDADE				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ESPÉCIE				NUMERAÇÃO	
MARCA				PESO BRUTO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO				PESO LÍQUIDO	
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	
997		CLORETO DE SODIO 0,9 % 10 ML SAMTEC Lote=ICM Qtd=800 Fab=01/04/2014 Val=30/03/2016 PMC=0,00		30049099 0102 5102 AMP	
997		CLORETO DE SODIO 0,9 % 10 ML SAMTEC Lote=IPA Qtd=1.000 Fab=01/01/2015 Val=30/12/2016 PMC=0,00		30049099 0102 5102 AMP	
QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
800		0,16		128,00	
1.000		0,16		160,00	
BC ICMS		VALOR ICMS		ALIQ. ICMS	
0,00		0,00		0	
0,00		0,00		0	

Emp. 1232

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 115/14 DE _____

C. _____

(R)

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 1232 PREGAO 115/2014-BANCO DO BRASIL AG 1187-8 C/C 20230-4	
RESERVADO AO FISCO	
Recebemos de PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 08/04/2015, Valor Total: R\$288,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 000.011.397 SÉRIE: 1	

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº09/2015

Marialva. 02 de Fevereiro de 2015.

Sr. Bruno Costa de Oliveira
Secretário Municipal de Finanças

Pelo presente, solicitamos a autorização para compra dos materiais e medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

Tal aquisição adequa-se ao interesse público tendo em vista que há a necessidade de continuidade dos serviços prestados por esta Secretaria de Saúde.

O serviço importa em um valor total de R\$ 1289,20

Aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.

1232

70.282.680/0001-45
FARMÁCIA MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO: RUA FORMOSA, Nº 522
TELEFONE/FAX: (44) 3232-8297

PSF
495

ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 115-2014-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.
1	.Aminofilina. injetável 24mg/mL ampola com 10mL.	ampola	250 <i>OL</i>	0,74	R\$ 185,00	TEUTO
11	.Cloreto .de sódio 0,9% ampola 10 mL.	ampola	2000 <i>200-18</i>	0,16	R\$ 320,00	EQUIPLEX
12	.Cloridrato. de Cimetidina 150mg/mL Ampola com 2mL.	ampola	600 <i>OL</i>	0,6	R\$ 360,00	TEUTO
21	.Glicose. 50% Ampola com 10mL.	ampola	400 <i>OL</i>	0,2	R\$ 80,00	EQUIPLEX
30	.Policre.suleno creme vaginal. Bisnaga 60g	Bisnag	20 <i>OL</i>	17,21	R\$ 344,20	TAKEDA
					R\$ 1.289,20	

1 -Data de Início: **05 FEV 2015**

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

Empenho nº. 1232.

*PSF
495*



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 116/2015

Data : 12/05/2015

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 1.289,20

Nº Autenticação: EB446DF00A738745