



PREFEITURA 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: 10099 / 2016 Ordinário Data: 30/08/2016 Página 1 / 2

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: 382
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 92/2016

Data Licitação.: 26/08/2016

Nº Contrato....: 2016214/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	40.880,99	3.433,00	37.447,99

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	240	ampo	#Ácido Ascórbico 100 mg/mL. Ampola com 5 mL.	0,60	144,00
2	2000	comp	#Butilbrometo de escopolamina 10mg.	0,46	920,00
3	200	ampo	#Cetoprofeno 50 mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM	1,48	296,00
4	100	FR	#Dimenidrinato 25mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL. Frasco com 20mL.	3,20	320,00
5	500	ampo	#Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.	2,45	1.225,00
6	200	FR	#Glicose 25%. Ampola com 10mL.	0,21	42,00
7	50	ampo	#Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. Uso SC.	4,00	200,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.433,00
------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA 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 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: 10099 / 2016

Ordinário

Data: 30/08/2016

Página 2 / 2

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
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 92/2016
Data Licitação: 26/08/2016
Nº Contrato: 2016214/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
420.000,00	40.880,99	3.433,00	37.447,99

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
8	50	FR	#Tobramicina 0,3%. Solução oftálmica. Frasco com 5mL.	5,72	286,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.433,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA 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 000.014.614
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0907 3447 5600 0105 5500 1000 0146 1413 9404 3663

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

141160143100976 12/09/2016 08:47:48

CNPJ

07.344.756/0001-05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

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

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

12/09/2016

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/09/2016

HORA DE SAÍDA

08:47:41

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

14614-01 12/10/16 R\$ 3.433,00

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	3.433,00
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	3.433,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0-Emite	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
205	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5 ML Lote=2843566 Qtd=240 Fab=01/05/2016 Val=30/05/2018 PMC=0,00	30049029	0500	5405	AMP	240	0,60	144,00	0,00	0,00	0
1556	CETOPROFENO IM 50 MG/ML 2 ML 50 AMP Lote=1537818 Qtd=100 Fab=01/11/2015 Val=30/11/2017 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	100	1,48	148,00	0,00	0,00	0
1556	CETOPROFENO IM 50 MG/ML 2 ML 50 AMP Lote=1541495 Qtd=100 Fab=01/12/2015 Val=31/12/2017 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	100	1,48	148,00	0,00	0,00	0
11463	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 10 ML 100 AMP Lote=11154203 Qtd=200 Fab=01/05/2015 Val=30/05/2017 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	200	2,45	490,00	0,00	0,00	0
11463	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 10 ML 100 AMP Lote=11149728 Qtd=300 Fab=01/05/2015 Val=31/05/2017 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	300	2,45	735,00	0,00	0,00	0
11083	DIMENIDRATO + PIRIDOXINA 20 ML 1 FR C/ 1 Lote=1522597 Qtd=100 Fab=01/07/2015 Val=31/07/2017 PMC=0,00	30044090	0500	5405	FR	100	3,20	320,00	0,00	0,00	0
1226	GLICOSE 25 % 10 ML Lote=LSZ Qtd=200 Fab=01/07/2015 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AMP	200	0,21	42,00	0,00	0,00	0
12739	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML Lote=16010160 Qtd=50 Fab=01/01/2016 Val=30/01/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AMP	50	4,00	200,00	0,00	0,00	0
6930	HIOSCINA SIMPLES 10 MG 20 CPR Lote=1619156 Qtd=2.000 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	CPR	2.000	0,46	920,00	0,00	0,00	0
11076	TOBRAMICINA SOL OFTALM 0,3 % 5 ML C/ 1 Lote=B16G0539 Qtd=50 Fab=11/07/2016 Val=11/07/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	FR	50	5,72	286,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. 214/16

Nº 12/09/2016

VALOR DO ISSQN

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITACAO 10662/2016 PREGAO 92/2016

BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4

SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR

SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR.

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 12/09/2016, Valor Total: R\$3.433,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.014.614

SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 423/2016

Data : 19/12/2016

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 3.433,00

Nº Autenticação: 000E006F6FF88FDF