



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11706 / 2016

Ordinário

Data: 17/10/2016

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: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTICO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 458
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
52.500,00

Saldo Anterior
39.622,98

Valor
4.751,00

Saldo Atual
34.871,98

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	Fr	#Acetato de retinol 50000 UI/mL + Colecalciferol 10000 UI/mL. Frasco com 10 mL.	13,50	675,00
2	120	ampo	#Ácido Ascórbico 100 mg/mL. Ampola com 5 mL.	0,60	72,00
3	3000	comp	#Butilbrometo de escopolamina 10mg.	0,46	1.380,00
4	200	ampo	#Cetoprofeno 50 mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM	1,48	296,00
5	1200	comp	#Cloridrato de lorazepam 100mg.	0,69	828,00
6	100	FR	#Dimenidrinato 25mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL. Frasco com 20mL.	3,20	320,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.751,00

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
Secretário 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 (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 11706 / 2016

Ordinário

Data: 17/10/2016

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: 10.303.0008.2.071 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTICO
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%) - EXERCÍCIO 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
52.500,00	39.622,98	4.751,00	34.871,98

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
7	400	ampo	#Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.	2,45	980,00
8	50	ampo	#Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. Uso SC.	4,00	200,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.751,00
------------------	------	---------------------	----------

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 000.014.937
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0149 3711 4630 4437

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

141160172888992 01/11/2016 08:29:01

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

01/11/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/11/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:29:04

FATURA/DUPLICATA

14937-01 01/12/16 R\$ 4.751,00

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

4.751,00

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

4.751,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

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
11554	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL 20 ML C/ 1 TAKEDA Lote=352334 Qtd=50 Fab=01/06/2016 Val=31/05/2018 PMC=0,00	30045040	0500	5405	FR	50	13,50	675,00	0,00	0,00	0
205	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5 ML TEUTO Lote=2843566 Qtd=120 Fab=01/05/2016 Val=30/05/2018 PMC=0,00	30049029	0500	5405	AMP	120	0,60	72,00	0,00	0,00	0
1556	CETOPROFENO IM 50 MG/ML 2 ML UNIAO QUIMICA Lote=1626824 Qtd=200 Fab=01/07/2016 Val=31/07/2018 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	200	1,48	296,00	0,00	0,00	0
11083	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 20 ML C/ 1 UNIAO QUIMICA Lote=1522597 Qtd=87 Fab=01/07/2015 Val=31/07/2017 PMC=0,00	30044090	0500	5405	FR	87	3,20	278,40	0,00	0,00	0
12739	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML 36 AMP CRISTALIA Lote=16031766 Qtd=50 Fab=01/03/2016 Val=30/03/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AMP	50	4,00	200,00	0,00	0,00	0
6930	HIOSCINA SIMPLES 10 MG 20 CPR UNIAO QUIMICA Lote=1619156 Qtd=3.000 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	CPR	3.000	0,46	1.380,00	0,00	0,00	0
4794	TIORIDAZINA 100 MG UNIAO QUIMICA Lote=1531515 Qtd=1.200 Fab=01/10/2015 Val=30/09/2017 PMC=0,00	30049079	0500	5405	CPR	1.200	0,69	828,00	0,00	0,00	0
11083	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 20 ML C/ 1 UNIAO QUIMICA Lote=1622222 Qtd=13 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30044090	0500	5405	FR	13	3,20	41,60	0,00	0,00	0
11463	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 10 ML TAKEDA Lote=11158381 Qtd=400 Fab=01/07/2015 Val=31/07/2017 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	400	2,45	980,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 92116 DE 26/08/16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO 92/2016 EMPENHO 11706/2016NAD 11876/2016
 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-O 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:01/11/2016,Valor Total: R\$4.751,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.014.937

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12347 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 17/10/2016****Página 27 / 27****Fornecedor: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 07.344.756/0001-05****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: Carlos Gomes, 259****CEP: 87.015-200****Bairro: ZONA 05 Cidade: Maringá - PR****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	92 / 2016
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUT.	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 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	75984	#Acetato de retinol 50000 UI/mL + Colecalciferol 10000 UI/mL. Frasco com 10 mL.	Fr	50,00	13,5000	675,00
2	79957	#Ácido Ascórbico 100 mg/mL. Ampola com 5 mL.	ampola	120,00	0,6000	72,00
3	79978	#Butilbrometo de escopolamina 10mg.	compri	3.000,00	0,4600	1.380,00
4	79988	#Cetoprofeno 50 mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM	ampola	200,00	1,4800	296,00
5	80028	#Cloridrato de tioridazina 100mg.	compri	1.200,00	0,6900	828,00
6	80041	#Dimenidrinato 25mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL. Frasco com 20mL.	FR	100,00	3,2000	320,00
7	80042	#Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.	ampola	400,00	2,4500	980,00
8	80067	#Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. Uso SC.	ampola	50,00	4,0000	200,00
Total:						4.751,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



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: 4.751,00

NºAutenticação: 22084FEAD7BAE4F7