



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: 7070 / 2016 Ordinário Data: 21/06/2016 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: 382
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 78/2015
Data Licitação.: 21/07/2015
Nº Contrato....: 2015213/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
420.000,00

Saldo Anterior
145.532,12

Valor
510,00

Saldo Atual
145.022,12

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5	FR	*Cloreto de suxametônio 100mg pó liófilo para solução injetável.	9,00	45,00
2	50	FR	*Dimenidrinato 25mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL Frasco com 20mL.	2,67	133,50
3	50	ampo	*Oxitocina 5UI/mL Ampola com 1mL.	1,05	52,50
4	300	Bisn	*Sulfato de neomicina + bacitracina 5mg + 250UI/g Pomada dermatológica com 10g.	0,93	279,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

510,00

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7482 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 21/6/2016**Página** 6 / 38**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:	78 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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:** 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	70675	*Cloreto de suxametônio 100mg pó liófilo para solução injetável.	FR	5,00	9,0000	45,00
2	70716	*Dimenidrinato 25mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL Frasco com 20mL.	FR	50,00	2,6700	133,50
3	70759	*Oxitocina 5UI/mL Ampola com 1mL.	ampola	50,00	1,0500	52,50
4	70777	*Sulfato de neomicina + bacitracina 5mg + 250UI/g Pomada dermatológica com 10g.	Bisnag	300,00	0,9300	279,00

Total: 510,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

7070
Total das mercadorias
recebidas - R\$ 459,75.
Valor momentâneo a
ser cancelado
R\$ 50,25.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 361/2016

Data : 18/11/2016

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 459,75

Nº Autenticação: BB22650618E30D37

**PREFEITURA DE MARIALVA****Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45**

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

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 7070 / 2016 **Ordinário** **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 23/09/2016**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	Processo.....: 0/2.016,00
Unidade: 07.002.	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 78/2.015,00
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO (	

Dotação Inicial 420.000,00	Saldo Anterior da Dotação 51.212,68	Valor Anulação do Empenho 50,25	Saldo Atual da Dotação 51.262,93
Valor do Empenhado 510,00	Saldo Anterior do Empenho 50,25	Valor Anulação do Empenho 50,25	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças



Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7070 / 2016 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2016 Data: 23/09/2016

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.....: 0/2.016,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 78/2.015

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
510,00	510,00	459,75	50,25

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

Documentos Fiscais:	Número	Série	Valor
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	014064	D-1	180,75
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	014230	D-1	279,00
Total documentos:			459,75

Total Retenções:	Total Líquido a Pagar:
0,00	459,75

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 23 de setembro de 2.016.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 459,75 (quatrocentos e cinquenta e nove reais e setenta e cinco centavos)

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 000.014.064 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0607 3447 5600 0105 5500 1000 0140 6411 0113 6792 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 141160097720922 23/06/2016 13:34:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA				76.282.680/0001-45		23/06/2016	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 13:37:10	

FATURA/DUPLICATA			
14064-01	23/07/16	R\$ 180,75	

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		180,75	
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		180,75	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO					NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
11083	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 20 ML UNIAO QUIMICA					30044090	0102	5102	FR	50	2,67	133,50
	Lote=1522597 Qtd=50 Fab=01/07/2015 Val=31/07/2017 PMC=0,00											
1312	OXITOCINA 5 UI 1 ML UNIAO QUIMICA					30043922	0102	5102	AMP	45	1,05	47,25
	Lote=1539541 Qtd=45 Fab=01/11/2015 Val=31/05/2017 PMC=0,00											

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C. 213115
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 18115 DE 22/07/15	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITACAO 7482/2016 PREGAO 78/2015-BANCO DO BRASIL AG 1187-8 C/C 20230-4			

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 000.014.230 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0142 3011 7016 1276 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 141160110716450 15/07/2016 15:31:46		
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 15/07/2016	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:35:25	

FATURA/DUPLICATA 14230-01 14/08/16 R\$ 279,00							
---	--	--	--	--	--	--	--

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 279,00	
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 279,00	

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 6247		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NEOMICINA + BACITRACINA 10 GR SOBRAL Lote=160670 Qtd=300 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00				NCM/SH 30042099		CSOSN 0102		CFOP 5102		UNID. TB		QUANT. 300		VALOR UNITÁRIO 0,93		VALOR TOTAL 279,00		BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		ALIQ. ICMS 0	

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 78115 DE 2207 DE 15
 C. 213115

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITACAO 7482/2016 PREGAO 78/2015-BANCO DO BRASIL AG 1187-8CC20230-4		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 15/07/2016, Valor Total: R\$279,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.014.230 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	