



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: 2689 / 2017 Ordinário

Nº da Liquidação: 1 / 2017

Data: 07/08/2017

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: 10.303.0008.2.071 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUT

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.....: 0/2.017,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 92/2.016

Valor do Empenhado

4.157,60

Saldo Anterior do Empenho

4.157,60

Valor Liquidado

4.097,00

Saldo Atual do Empenho

60,60

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

015659

015812

015814

Série

D-1

D-1

D-1

Valor

1.262,00

1.725,00

1.110,00

Total documentos:

4.097,00

Total Retenções:

0,00

Total Líquido a Pagar:

4.097,00

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 7 de agosto de 2017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 4.097,00 (quatro mil e noventa e sete reais)

/ /
Data

PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



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: 2689 / 2017 Ordinário Data: 16/03/2017 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 TERAPEU
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 484
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
52.500,00	47.561,00	4.157,60	43.403,40

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	40	Fr	#Acetato de retinol 50000 UI/mL + Colecalciferol 10000 UI/mL. Frasco com 10 mL.	13,50	540,00
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	100	ampo	#Cetoprofeno 50 mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM	1,64	164,00
5	1500	comp	#Cloridrato de cloridazina 100mg.	0,74	1.110,00
6	100	FR	#Dimenidrinato 25mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL. Frasco com 20mL.	3,45	345,00
7	60	ampo	#Haloperidol 5mg/mL. Ampola com 1mL.	1,01	60,60

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.157,60
------------------	------	---------------------	----------

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

VICTOR CELSO MARTINI
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 (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2689 / 2017

Ordinário

Data: 16/03/2017

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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação:.....: 92/2016
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071	AQUISIÇÃO DE MEDIMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEU	Data Licitação.: 26/08/2016
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00.	MATERIAL DE CONSUMO	Nº Contrato: 2016214/2016
Desdobramento: 09 00	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Nº Convênio: /
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER	01303

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	47.561,00	4.157,60	43.403,40

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
8	50	ampo	#Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. Uso SC.	4,00	200,00
9	50	FR	#Tobramicina 0,3%. Solução oftálmica. Frasco com 5mL.	5,72	286,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.157,60
------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de de

PAGAMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.	
Marialva, de de	VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
BENEDITO SANTO MOREIRA Contador CRC/PR Nº 20802/01	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Secretario Municipal de Finanças

Banco	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº da Conta	Marialva, de de
Nº do Cheque	Credor: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

CANCELAMENTO PARCIAL DE EMPENHO

Marialva, 02 de Agosto de 2017

Solicitamos o cancelamento parcial empenho nº2689/2017 (valor a ser cancelado R\$60,60), devido à rescisão do contrato com a Pró Saúde Comércio de Produtos Hospitalares.

Sem mais para o momento, antecipamos agradecimentos,


76.282.680/0001-45
FARMÁCIA MUNICIPAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
ENDEREÇO: RUA FORMOSA, Nº 522
TELEFONE/FAX: (44) 3232-6297

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 000.015.659 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0307 3447 5600 0105 5500 1000 0156 5913 3530 8423 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 141170051242075 30/03/2017 10:55:35	
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 30/03/2017
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87990-000
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/03/2017
					HORA DE SAÍDA 10:56:14

FATURA/DUPLICATA 15659-01 29/04/17 R\$ 1.262,00		
---	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.262,00	
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 1.262,00

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					

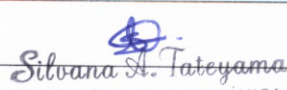
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
6603	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML CRISTALIA Lote=16075234 Qtd=50 Fab=01/07/2016 Val=30/07/2018 PMC=0,00	30019010	0500	5405	AMP	50	4,00	200,00	0,00	0,00	0
205	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML 5 ML TEUTO Lote=2843554 Qtd=120 Fab=01/03/2016 Val=30/03/2018 PMC=0,00	30049029	0500	5405	AMP	120	0,60	72,00	0,00	0,00	0
11076	TOBRAMICINA SOL OFTALM 0,3 % 5 ML C/ 1 BRAINFARMA Lote=B16M0687 Qtd=50 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	FR	50	5,72	286,00	0,00	0,00	0
11554	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL 20 ML C/ 1 TAKEDA Lote=362793 Qtd=40 Fab=01/09/2016 Val=30/08/2018 PMC=0,00	30045040	0500	5405	FR	40	13,50	540,00	0,00	0,00	0
1556	CETOPROFENO IM 50 MG/ML 2 ML UNIAO QUIMICA Lote=1631673 Qtd=100 Fab=01/08/2016 Val=31/08/2018 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	100	1,64	164,00	0,00	0,00	0

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva - PR

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGAÇÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 92-16 DE 26/08/16	
---	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO 2775/2017 PREGAÇÃO 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-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:30/03/2017,Valor Total: R\$1.262,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.015.659 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	

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 000.015.812 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0407 3447 5600 0105 5500 1000 0158 1213 0027 2099 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 141170062546657 19/04/2017 11:05:33	
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	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 19/04/2017	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO				CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/04/2017	
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 11:06:35	

FATURA/DUPLICATA					
15812-01 19/05/17 R\$ 1.725,00					

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 1.725,00	
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 1.725,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
		0-Emitente			
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	
11083	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA 20 ML UNIAO QUIMICA Lote=1624014 Qtd=100 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	FR	100	3,45	345,00	0,00	0,00	0	
6930	HIOSCINA SIMPLES 10 MG UNIAO QUIMICA Lote=1634962 Qtd=3.000 Fab=01/09/2016 Val=30/09/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	CPR	3.000	0,46	1.380,00	0,00	0,00	0	

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 3.637/17
 Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO
☐	DISPENSA
☐	INEXIGIBILIDADE
Nº 32-16 DE 26/08/16	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLIC 2775/2017 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 SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/04/2017, Valor Total: R\$1.725,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.812
SÉRIE: 1

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 000.015.814 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0407 3447 5600 0105 5500 1000 0158 1415 2360 6242 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 141170062555868 19/04/2017 11:14:02																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05																															
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 19/04/2017 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/04/2017 HORA DE SAÍDA 11:15:03																																			
FATURA/DUPPLICATA 15814-01 19/05/17 R\$ 1.110,00																																			
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>1.110,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>1.110,00</td> </tr> </table>						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	1.110,00	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	1.110,00
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	1.110,00																										
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	1.110,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>0-Emitente</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> </table>						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												
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 <table border="1"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> <tr> <td>4794</td> <td>TIORIDAZINA 100 MG UNIAO QUIMICA Lote=1645830 Qtd=1.500 Fab=01/01/2017 Val=31/12/2018 PMC=0,00</td> <td>30049079</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>CPR</td> <td>1.500</td> <td>0,74</td> <td>1.110,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	4794	TIORIDAZINA 100 MG UNIAO QUIMICA Lote=1645830 Qtd=1.500 Fab=01/01/2017 Val=31/12/2018 PMC=0,00	30049079	0500	5405	CPR	1.500	0,74	1.110,00	0,00	0,00	0						
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																								
4794	TIORIDAZINA 100 MG UNIAO QUIMICA Lote=1645830 Qtd=1.500 Fab=01/01/2017 Val=31/12/2018 PMC=0,00	30049079	0500	5405	CPR	1.500	0,74	1.110,00	0,00	0,00	0																								

José Orlando Benediti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.837/17
 Marialva - PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 92-16 DE 26/08/16

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLIC 2775/2017 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 SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/04/2017, Valor Total: R\$1.110,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.015.814 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020		

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2775 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 16/3/2017****Página 13 / 99****Fornecedor: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 07.344.756/0001-05****Insc. Estadual: ISENTO****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:	92 / 2016
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	
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 A SECRETARIA 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	40,00	13,5000	540,00
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	100,00	1,6400	164,00
5	80028	#Cloridrato de tioridazina 100mg.	compri	1.500,00	0,7400	1.110,00
6	80041	#Dimenidrinato 25mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 5mg/mL. Frasco com 20mL.	FR	100,00	3,4500	345,00
7	80065	#Haloperidol 5mg/mL. Ampola com 1mL.	ampola	60,00	1,0100	60,60
8	80067	#Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. Uso SC.	ampola	50,00	4,0000	200,00
9	80110	#Tobramicina 0,3%. Solução oftálmica. Frasco com 5mL.	FR	50,00	5,7200	286,00
Total:						4.157,60

Emp n° 21089.

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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

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

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 2689 / 2017 **Ordinário** **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 07/08/2017**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.		Processo.....: 0/2.017,00 Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 92/2.016,00	
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071 AQUISIÇÃO DE MEDIMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEU			
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 52.500,00	Saldo Anterior da Dotação 24.057,23	Valor Anulação do Empenho 60,60	Saldo Atual da Dotação 24.117,83
Valor do Empenhado 4.157,60	Saldo Anterior do Empenho 60,60	Valor Anulação do Empenho 60,60	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: VALOR ESTORNADO REF. RESCISÃO DO CONTRATO

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 130/2017

Data : 10/08/2017

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 4.097,00

NºAutenticação: 3F5EA8F20C65018C