

**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:** 4921 / 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: 10.302.0008.2.061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL			
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 23,02	Valor Anulação do Empenho 60,10	Saldo Atual da Dotação 83,12
Valor do Empenhado 4.039,95	Saldo Anterior do Empenho 60,10	Valor Anulação do Empenho 60,10	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: VALOR ESTORANDO REF. RESCISÃO DO CONTRATO

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



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: **4921 / 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: 10.302.0008.2.061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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.....: 0/2.017,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 92/2.016

Valor do Empenhado

4.039,95

Saldo Anterior do Empenho

4.039,95

Valor Liquidado

3.979,85

Saldo Atual do Empenho

60,10

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

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

015927

Série

D-1

Valor

573,00

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

016129

D-1

3.406,85

Total documentos:

3.979,85

Total Retenções:

0,00

Total Líquido a Pagar:

3.979,85

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 7 de agosto de 2.017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 3.979,85 (três mil novecentos e setenta e nove reais e oitenta e cinco centavos)

Data

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE
CPF:

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: 4921 / 2017 Ordinário Data: 09/05/2017 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: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 453
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
420.000,00

Saldo Anterior
288.141,85

Valor
4.039,95

Saldo Atual
284.101,90

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO	VL.R. TOTAL
1	5	Bisn	#Acetato de retinol 10000UI + Aminoácidos 2,5% + Metionina 0,5% + Cloranfenicol 0,5%. Pomada oftálmica estéril com 3,5g.	12,02	60,10
2	40	Fr	#Acetato de retinol 50000 UI/mL + Colecalciferol 10000 UI/mL. Frasco com 10 mL.	13,50	540,00
3	360	ampo	#Ácido Ascórbico 100 mg/mL. Ampola com 5 mL.	0,60	216,00
4	30	ampo	#Bicarbonato de Sódio 8,4%. Ampola com 10mL.	0,47	14,10
5	25	ampo	#Cloridrato de Petidina 50mg/mL. Ampola com 2mL.	1,79	44,75
6	1200	comp	#Cloridrato de tioridazina 100mg.	0,74	888,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.039,95

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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: 4921 / 2017

Ordinário

Data: 09/05/2017

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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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	288.141,85	4.039,95	284.101,90

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
7	800	ampo	#Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.	2,48	1.984,00
8	100	FRA	#Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg. Pó liófilo para solução injetável. Uso IM/IV.	2,93	293,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.039,95
------------------	------	---------------------	----------

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

Banco
Nº da Conta
Nº do Cheque

RECIBO
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Marialva, de de

Credor: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

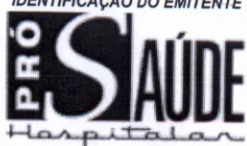
CANCELAMENTO PARCIAL DE EMPENHO

Marialva, 02 de Agosto de 2017


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

Solicitamos o cancelamento parcial empenho nº4921/2017 (valor a ser cancelado R\$60,10), devido à rescisão do contrato com a Pró Saúde Comércio de Produtos Hospitalares.

Sem mais para o momento, antecipamos agradecimentos,

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 000.015.927 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4117 0507 3447 5600 0105 5500 1000 0159 2711 1364 2009 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 141170075543515 12/05/2017 11:23:23	
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	DATA DE EMISSÃO 12/05/2017
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:24:50

FATURA/DUPLICATA 15927-01 11/06/17 R\$ 573,00			
---	--	--	--

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 573,00
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 573,00				

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	

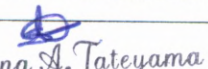
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
5391	HIDROCORTISONA 100 MG BLAU Lote=16090534 Qtd=100 Fab=01/09/2016 Val=30/09/2018 PMC=0,00	30049069	0500	5405	AMP	100	2,93	293,00	0,00	0,00	0
243	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % 10 ML SAMTEC Lote=BYE Qtd=30 Fab=01/12/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AMP	30	0,47	14,10	0,00	0,00	0
11463	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 10 ML TAKEDA Lote=11203047 Qtd=100 Fab=01/11/2015 Val=30/11/2017 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	100	2,48	248,00	0,00	0,00	0
2179	PETIDINA 50 MG/ML 2 ML UNIAO QUIMICA Lote=1643060 Qtd=10 Fab=01/11/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30049064	0500	5405	AMP	10	1,79	17,90	0,00	0,00	0


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

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	Nº 2-16 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 5118/2017 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: 12/05/2017, Valor Total: R\$573,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.015.927 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 000.016.129 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0607 3447 5600 0105 5500 1000 0161 2915 1602 7310 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170089171068 05/06/2017 15:18:23		CNPJ 07.344.756/0001-05																																																																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		DATA DE EMISSÃO 05/06/2017																																																																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/06/2017																																																																																					
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000																																																																																					
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR																																																																																					
FATURA/DUPLICATA 16129-01 05/07/17 R\$ 3.406,85		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 15:20:14																																																																																					
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>3.406,85</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>3.406,85</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	3.406,85	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	3.406,85																																																						
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	3.406,85																																																																																
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	3.406,85																																																																																
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0-Emitente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						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																																																						
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																																																																																				
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <tr> <td>11554</td> <td>ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL 20 ML C/ 1 TAKEDA Lote=371165 Qtd=40 Fab=01/01/2017 Val=31/12/2018 PMC=0,00</td> <td>30045040</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>FR</td> <td>40</td> <td>13,50</td> <td>540,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>205</td> <td>ÁCIDO ÁSCORBICO 100 MG/ML 5 ML TEUTO Lote=2843586 Qtd=360 Fab=01/08/2016 Val=30/08/2018 PMC=0,00</td> <td>30049029</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>AMP</td> <td>360</td> <td>0,60</td> <td>216,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>11463</td> <td>DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 10 ML TAKEDA Lote=11245638 Qtd=600 Fab=01/03/2016 Val=31/03/2018 PMC=0,00</td> <td>30049039</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>AMP</td> <td>600</td> <td>2,48</td> <td>1.488,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>2179</td> <td>PETIDINA 50 MG/ML 2 ML UNIAO QUIMICA Lote=1643060 Qtd=15 Fab=01/11/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00</td> <td>30049064</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>AMP</td> <td>15</td> <td>1,79</td> <td>26,85</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>4794</td> <td>TIORIDAZINA 100 MG UNIAO QUIMICA Lote=1706981 Qtd=1.200 Fab=01/03/2017 Val=31/03/2019 PMC=0,00</td> <td>30049079</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>CPR</td> <td>1.200</td> <td>0,74</td> <td>888,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>11463</td> <td>DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 10 ML TAKEDA Lote=11169108 Qtd=100 Fab=01/10/2016 Val=30/10/2018 PMC=0,00</td> <td>30049039</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>AMP</td> <td>100</td> <td>2,48</td> <td>248,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						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=371165 Qtd=40 Fab=01/01/2017 Val=31/12/2018 PMC=0,00	30045040	0500	5405	FR	40	13,50	540,00	0,00	0,00	0	205	ÁCIDO ÁSCORBICO 100 MG/ML 5 ML TEUTO Lote=2843586 Qtd=360 Fab=01/08/2016 Val=30/08/2018 PMC=0,00	30049029	0500	5405	AMP	360	0,60	216,00	0,00	0,00	0	11463	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 10 ML TAKEDA Lote=11245638 Qtd=600 Fab=01/03/2016 Val=31/03/2018 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	600	2,48	1.488,00	0,00	0,00	0	2179	PETIDINA 50 MG/ML 2 ML UNIAO QUIMICA Lote=1643060 Qtd=15 Fab=01/11/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30049064	0500	5405	AMP	15	1,79	26,85	0,00	0,00	0	4794	TIORIDAZINA 100 MG UNIAO QUIMICA Lote=1706981 Qtd=1.200 Fab=01/03/2017 Val=31/03/2019 PMC=0,00	30049079	0500	5405	CPR	1.200	0,74	888,00	0,00	0,00	0	11463	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 10 ML TAKEDA Lote=11169108 Qtd=100 Fab=01/10/2016 Val=30/10/2018 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	100	2,48	248,00	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																																																																														
11554	ACETATO DE RETINOL + COLECALCIFEROL 20 ML C/ 1 TAKEDA Lote=371165 Qtd=40 Fab=01/01/2017 Val=31/12/2018 PMC=0,00	30045040	0500	5405	FR	40	13,50	540,00	0,00	0,00	0																																																																														
205	ÁCIDO ÁSCORBICO 100 MG/ML 5 ML TEUTO Lote=2843586 Qtd=360 Fab=01/08/2016 Val=30/08/2018 PMC=0,00	30049029	0500	5405	AMP	360	0,60	216,00	0,00	0,00	0																																																																														
11463	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 10 ML TAKEDA Lote=11245638 Qtd=600 Fab=01/03/2016 Val=31/03/2018 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	600	2,48	1.488,00	0,00	0,00	0																																																																														
2179	PETIDINA 50 MG/ML 2 ML UNIAO QUIMICA Lote=1643060 Qtd=15 Fab=01/11/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30049064	0500	5405	AMP	15	1,79	26,85	0,00	0,00	0																																																																														
4794	TIORIDAZINA 100 MG UNIAO QUIMICA Lote=1706981 Qtd=1.200 Fab=01/03/2017 Val=31/03/2019 PMC=0,00	30049079	0500	5405	CPR	1.200	0,74	888,00	0,00	0,00	0																																																																														
11463	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE 10 ML TAKEDA Lote=11169108 Qtd=100 Fab=01/10/2016 Val=30/10/2018 PMC=0,00	30049039	0500	5405	AMP	100	2,48	248,00	0,00	0,00	0																																																																														

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Deste 05.637/17
 Marialva-PR

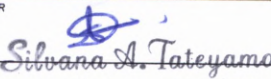
AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ 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 5118/2017 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:05/06/2017,Valor Total: R\$3.406,85, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.016.129 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****5118 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 9/5/2017****Página 16 / 19****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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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: 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	79956	#Acetato de retinol 10000UI + Aminoácidos 2,5% + Metionina 0,5% + Cloranfenicol 0,5%. Pomada oftálmica estéril com 3,5g.	Bisnag	5,00	12,0200	60,10
2	75984	#Acetato de retinol 50000 UI/mL + Colecalciferol 10000 UI/mL. Fraseo com 10 mL.	Fr	40,00	13,5000	540,00
3	79957	#Ácido Ascórbico 100 mg/mL. Ampola com 5 mL.	ampola	360,00	0,6000	216,00
4	79971	#Bicarbonato de Sódio 8,4%. Ampola com 10mL.	ampola	30,00	0,4700	14,10
5	80023	#Cloridrato de Petidina 50mg/mL. Ampola com 2mL.	ampola	25,00	1,7900	44,75
6	80028	#Cloridrato de tioridazina 100mg.	compri	1.200,00	0,7400	888,00
7	80042	#Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.	ampola	800,00	2,4800	1.984,00
8	80096	#Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg. Pó liófilo para solução injetável. Uso IM/IV.	FRASCO	100,00	2,9300	293,00
Total:						4.039,95

Emp nº. 4921/2017

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: 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: 3.979,85

NºAutenticação: 59DC980D0C28FCF4