



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12533 / 2017 Ordinário Data: 01/11/2017 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

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 20230-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057.REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS	Nº Licitação.....: 94/2017
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 12733
Reduzido: 431	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
170.000,00	41.566,23	5.270,00	36.296,23

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000	UNI	Seringa - 3 ml. Seringa descartável 3mL sem agulha com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.	0,09	270,00
2	16000	UNI	Seringa - 5 ml. Seringa descartável 5mL sem agulha com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.	0,10	1.600,00
3	10000	UNI	Seringa - 10 ml. Seringa descartável 10mL sem agulha com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.	0,19	1.900,00
4	5000	UNI	Seringa - 20 ml. Seringa descartável 20mL sem agulha com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.	0,30	1.500,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 5.270,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO SAÚDE
Hospitalar

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 000.017.452
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0174 5219 8603 0175

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44882-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170188174137 17/11/2017 09:44:17

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

903.44882-20

07.344.756/0001-05

DATA DE EMISSÃO

17/11/2017

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/11/2017

HORA DE SAÍDA

09:45:33

FATURA/DUPPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.600,00

VALOR DO ICMS

288,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.600,00

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

1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCAS

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

11935

SER DESC S/AG LUER LOCK 5 ML SR
Lote=E449 Qtd=16.000 Fab=01/09/2017 Val=30/09/2022 PMC=0,00

NCM/SH

90183929

CST

000

CFOP

5102

UNID.

UND

QUANT.

16.000

VALOR UNITÁRIO

0,10

VALOR TOTAL

1.600,00

BC ICMS

1.600,00

VALOR ICMS

288,00

ALIQ. ICMS

18

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

Juliana Brolova
Farmacêutica Biogênica
CRF: 22945

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94 DE 09/10/17

Day

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO: 94/2017 SOL 13075/2017
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.

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº: 57.866

Emissão:	17/11/2017		
Cliente:	296 PREF MUNIC MARIALVA		
CNPJ/CPF:	76.282.680/0001-45	Inscrição/RG:	ISENTO
Endereço:	RUA SANTA EFIGENIA	Nº:	680
Bairro:	CENTRO	Cidade:	MARIALVA
		Telefone:	44 3232-8383
		Compl:	
		UF:	PR
		CEP:	87990000

Cód	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Qtde
11.935	SER DESC S/AG LUER LOCK 5 ML	E449	01/09/2017	30/09/2022	SR	UND	16.000

Substituição Tributária: 0,00

Frete:

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Obs:PREGAO: 94/2017 SOL 13075/2017

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS, AVARIAS E DEVOLUÇÕES NUM PRAZO MÁXIMO DE 3 DIAS APÓS A ENTREGA DO MATERIAL.
E NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE MEDICAMENTOS DA PORTARIA Nº 344/98.

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA: _____

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 000.017.414

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0174 1416 7728 7081

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

141170185441989 13/11/2017 10:04:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44882-20

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
PREF MUNIC MARIALVAENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680MUNICÍPIO
MARIALVAFONE/FAX
(44)3232-8383BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

13/11/2017

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/11/2017

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
PR

HORA DE SAÍDA

10:05:15

FATURA/DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.670,00

VALOR DO ICMS

660,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.670,00

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

3.670,00

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

MARCAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
11514	SER DESC S/AG LUER SLIP 10 ML SR Lote=E156 Qtd=10.000 Fab=01/06/2017 Val=30/06/2022 PMC=0,00	90183119	000	5102	UND	10.000	0,19	1.900,00	1.900,00	342,00	18
12093	SER DESC S/AG LUER SLIP 20 ML SR Lote=E200 Qtd=5.000 Fab=01/06/2017 Val=30/06/2022 PMC=0,00	90183119	000	5102	UND	5.000	0,30	1.500,00	1.500,00	270,00	18
11559	SER DESC S/AG LUER SLIP 3 ML SR Lote=E203 Qtd=3.000 Fab=01/06/2017 Val=30/06/2022 PMC=0,00	90183119	000	5102	UND	3.000	0,09	270,00	270,00	48,60	18

12093 - LOTE E200 V: MAIO 122 F: MAIO 117 SR QNT: 2000
 LOTE E154 V: ABR 122 F: ABR 117 SR QNT: 3000 + 5000

11559 - LOTE E200 V: MAIO 122 F: MAI 117 SR QNT: 2000
 LOTE E132 V: MAR 122 F: MAR 117 SR QNT: 1000 + 3000

11514 - LOTE E143 V: MAR 122 F: MAR 117 SR QNT: 1000 + 10K
 LOTE E156 V: ABR 122 F: ABR 17 SR QNT: 9000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC 13075/2017 PREGAO 94/2017
 BANCO DO BRASIL AG 11878 CC 2023014
 SUBST TRIB CFE ART 471 RIGMS/PR
 SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RIGMS/PR

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

RESERVAÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94 DE 09/10/17

Day

PEDIDO**Nº:** 57.789

Emissão: 10/11/2017
Cliente: 296 PREF MUNIC MARIALVA
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 **Inscrição/RG:** ISENT0 **Telefone:** 44 3232-8383
Endereço: RUA SANTA EFIGENIA **Nº:** 680 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** MARIALVA **UF:** PR **CEP:** 87990000

Cód	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Qtde
11.514	SER DESC S/AG LUER SLIP 10 ML	E156	01/06/2017	30/06/2022	SR	UND	10.000
11.559	SER DESC S/AG LUER SLIP 3 ML	E203	01/06/2017	30/06/2022	SR	UND	3.000
12.093	SER DESC S/AG LUER SLIP 20 ML	E200	01/06/2017	30/06/2022	SR	UND	5.000

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLIC 13075/2017 PREGÃO 94/2017

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS, AVARIAS E DEVOLUÇÕES NUM PRAZO MÁXIMO DE 3 DIAS APÓS A ENTREGA DO MATERIAL.
E NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE MEDICAMENTOS DA PORTARIA Nº 344/98.

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA: _____

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13075 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 01/11/2017****Página 1 / 1****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:	94 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	297 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	09/10/2018
Projeto/Atividade: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/ D	Data Publicação:	11/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	09/10/2017
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	2017297
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 431	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86740	Seringa - 3 ml. Seringa descartável 3mL sem agulha SR com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.		UNID	3.000,00	0,0900	270,00
2	86741	Seringa - 5 ml. Seringa descartável 5mL sem agulha SR com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.		UNID	16.000,00	0,1000	1.600,00
3	86742	Seringa - 10 ml. Seringa descartável 10mL sem agulha SR com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.		UNID	10.000,00	0,1900	1.900,00
4	86743	Seringa - 20 ml. Seringa descartável 20mL sem agulha SR com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.		UNID	5.000,00	0,3000	1.500,00
Total:							5.270,00

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeCláudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 94 /2017

AUTORIZAR

A empresa PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Carlos Gomes, 259, zona 05, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 07.344.756/0001-05, doravante a entregar o objeto conforme anexo:

LOTE: 42						
Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
2	Seringa - 3 ml. Seringa descartável 3mL sem agulha com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.	UNID	3.000,00	R\$ 0,09	R\$ 270,00	SR
3	Seringa - 5 ml. Seringa descartável 5mL sem agulha com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.	UNID	16.000,00	R\$ 0,10	R\$ 1.600,00	SR
4	Seringa - 10 ml. Seringa descartável 10mL sem agulha com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.	UNID	10.000,00	R\$ 0,19	R\$ 1.900,00	SR
5	Seringa - 20 ml. Seringa descartável 20mL sem agulha com bico Slip-Luer com papel grau cirúrgico de um lado e filme plástico do outro, que possibilite a visualização do produto.	UNID	5.000,00	R\$ 0,30	R\$ 1.500,00	SR
				TOTAL:	R\$ 5.270,00	

€ 12533

1 –Data de Início:

2 –Prazo de Entrega: 5 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega: Pronto Socorro Municipal. Avenida Cristovão Colombo nº1624. Centro. Horário de entrega: 8h às 12 horas.

E-mail: farmaciapamarialva@hotmail.com

Telefone para contato: (44) 32321151

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

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 261/2017

Data : 11/12/2017

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 5.270,00

NºAutenticação: D99E262922B47AED