



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: 10132 / 2017 Ordinário Data: 31/08/2017 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

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057 REC. DEST. Progr. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 431
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 79/2017
Data Licitação: 01/08/2017
Nº Contrato: 20172015/2017
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
170.000,00

Saldo Anterior
132.542,15

Valor
3.214,00

Saldo Atual
129.328,15

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	FRA	*Ampicilina sódica 1 g. Pó para suspensão injetável.*	4,40	440,00
2	150	FRA	*Benzilpenicilina procaína 300000UI + Benzilpenicilina potássica 100000UI. Pó para suspensão injetável.*	4,25	637,50
3	500	FRA	*Cetoprofeno 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.*	2,79	1.395,00
4	20	ampo	*Cloridrato de etilefrina 10mg/mL. Ampola com 1mL. Uso SC/IM/IV.*	1,11	22,20
5	10	FR	*Cloridrato de Tetracaina 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1%. Solução Oftálmica Estéril com 10mL.*	8,18	81,80
6	150	ampo	*Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. Uso SC.*	4,25	637,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.214,00

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

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 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 000.016.916
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0907 3447 5600 0105 5500 1000 0169 1619 9995 1102

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

141170146982341 11/09/2017 14:08:32

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/ID Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

11/09/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/09/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:08:35

FATURA/DUPLICATA

16916-01 11/10/17 R\$ 3.214,00

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

3.214,00

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

3.214,00

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
9396	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 400000 UI BLAU Lote=17020389 Qtd=75 Fab=01/02/2017 Val=28/02/2019 PMC=0,00	30041015	0500	5405	AMP	75	4,25	318,75	0,00	0,00	0
9396	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 400000 UI BLAU Lote=17020196 Qtd=75 Fab=01/02/2017 Val=28/02/2019 PMC=0,00	30041015	0500	5405	AMP	75	4,25	318,75	0,00	0,00	0
2756	AMPICILINA 1 GR BLAU Lote=16110213 Qtd=100 Fab=01/10/2016 Val=30/10/2018 PMC=0,00	30041011	0500	5405	AMP	100	4,40	440,00	0,00	0,00	0
13845	CETOPROFENO IV 100 MG/ML 2 ML EUROFARMA Lote=499749A Qtd=500 Fab=01/04/2017 Val=30/04/2019 PMC=0,00	30049029	0500	5405	AMP	500	2,79	1.395,00	0,00	0,00	0
1642	ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML UNIAO QUIMICA Lote=1710616 Qtd=20 Fab=01/04/2017 Val=30/04/2019 PMC=0,00	30049067	0500	5405	AMP	20	1,11	22,20	0,00	0,00	0
6603	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML CRISTALIA Lote=17053706 Qtd=150 Fab=01/05/2017 Val=30/05/2019 PMC=0,00	30019010	0500	5405	AMP	150	4,25	637,50	0,00	0,00	0
1444	TETRACAINA+FENILEFRINA+BORICO 10 ML C/ 1 ALLERGAN Lote=F54629 Qtd=10 Fab=21/03/2017 Val=21/03/2019 PMC=0,00	30049029	0500	5405	FR	10	8,18	81,80	0,00	0,00	0

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

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 79/2017 DE 02/08/2017

Day.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SD 10452/2017 PREGAO 79/2017
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-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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10542 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 31/8/2017**Página** 13 / 16**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:	79 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	215 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/ I	Data Publicação:	3/8/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	20172015
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 DA 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	86221	*Ampicilina sódica 1 g. Pó para suspensão injetável.*	FRASCO	100,00	4,4000	440,00
2	86225	*Benzilpenicilina procaina 300000UI + Benzilpenicilina potássica 100000UI. Pó para suspensão injetável.*	FRASCO	150,00	4,2500	637,50
3	86244	*Cetoprofeno 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.*	FRASCO	500,00	2,7900	1.395,00
4	86264	*Cloridrato de etilefrina 10mg/mL. Ampola com 1mL. Uso SC/IM/IV.*	ampola	20,00	1,1100	22,20
5	86282	*Cloridrato de Tetracaína 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1%. Solução Oftálmica Estéril com 10mL.*	FR	10,00	8,1800	81,80
6	86323	*Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. Uso SC.*	ampola	150,00	4,2500	637,50
Total:						3.214,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 79 /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:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
11	*Ampicilina sódica 1 g. Pó para suspensão injetável.*	FRASCO	100,00	R\$ 4,40	440,00	BLAU
15	*Benzilpenicilina procaína 300000UI + Benzilpenicilina potássica 100000UI. Pó para suspensão injetável.*	FRASCO	150,00	R\$ 4,25	637,50	BLAU
34	*Cetoprofeno 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.*	FRASCO	500,00	R\$ 2,79	1.395,00	EUROFARMA
54	*Cloridrato de etilefrina 10mg/mL. Ampola com 1mL. Uso SC/IM/IV.*	ampola	20	R\$ 1,11	22,2	UNIÃO QUÍMICA
72	*Cloridrato de Tetracaína 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1%. Solução Oftálmica Estéril com 10mL.*	FR	10	R\$ 8,18	81,80	ALLERGAN
113	*Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. Uso SC.*	ampola	150,00	R\$ 4,25	637,50	CRISTÁLIA
				TOTAL:	3.214,00	

1 –Data de Início: 5/9/17

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

E-mail: farmaciapamarialva@hotmail.com

Telefone para contato: (44) 32326297

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: 206/2017

Data : 10/10/2017

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 3.214,00

Nº Autenticação: 33D52F0DFECEC553