



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 1991 / 2018 Ordinário Data: 28/02/2018

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
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
Reduzido: 418
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 79/2017

Nº NAD.....: 2021

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
500.000,00

Saldo Anterior
220.407,36

Valor
4.779,80

Saldo Atual
215.627,56

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde, Almoxarifado da Farmácia do Pronto Atendimento.
Local: Avenida Cristóvão Colombo, 1624.
Horário: 8:00 às 12:00 h.
Telefone: 44 3232-1151

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	700	FRA	Cetoprofeno 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.	2,79	1.953,00
2	1000	ampo	Cloreto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.	0,15	150,00
3	10	FR	Cloridrato de Tetracaina 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1%. Solução Oftálmica Estéril com 10mL.	8,18	81,80
4	500	ampo	Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. Uso SC.	4,25	2.125,00
5	200	FR	Loção oleosa a base de AGE e vitaminas. Indicado na prevenção e tratamento das escaras de Grau I, II e III. Frasco com 100mL.	2,35	470,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

4.779,80

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 HOSPIT/
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1760 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 23/02/2018**Página 1 / 1****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:	02/08/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/08/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	20172015
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 418	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde, Almoxarifado da Farmácia do Pronto Atendimento.**Local:** Avenida Cristovão Colombo, 1624.**Horário:** 8:00 às 12:00 h.**Telefone:** 44 3232-1151**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Local: Avenida Cristovão Colombo, 1624.**Horário:** 8:00 às 12:00 h.**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

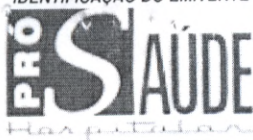
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86244	*Cetoprofeno 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.* - EUROFARMA	FRASCO	700,00	2,7900	1.953,00
2	86252	*Cloreto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.* - EQUIPLEX	ampola	1.000,00	0,1500	150,00
3	86282	*Cloridrato de Tetracaina 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1%. Solução Oftálmica Estéril com 10mL.* - ALLERGAN	FR	10,00	8,1800	81,80
4	86323	*Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. Uso SC.* - CRISTÁLIA	ampola	500,00	4,2500	2.125,00
5	86328	*Loção oleosa a base de AGE e vitaminas. Indicado na prevenção e tratamento das escaras de Grau I, II e III. Frasco com 100mL.* - NUTRIEX	FR	200,00	2,3500	470,00

Total: 4.779,80

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

Juliana Brolese
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde



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 000.018.145

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0307 3447 5600 0105 5500 1000 0181 4517 5516 0936

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

141180041400096 09/03/2018 11:31:35

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/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

09/03/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

09/03/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:31:33

FATURA/DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

1.417,65

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.779,80

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

4.779,80

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	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
11228	ACIDOS GRAXOS ESSEC+VIT.A+E+LEC.SOJA 100 ML NUTRIEX Lote=1802106 Qtd=200 Fab=01/02/2018 Val=28/02/2020 PMC=0,00	33012990	040	5102	FR	200	2,35	470,00	0,00	0,00	0	179,78
13845	CETOPROFENO IV 100 MG/ML 2 ML EUROFARMA Lote=511935A Qtd=700 Fab=01/07/2017 Val=30/07/2019 PMC=0,00	30049029	040	5102	AMP	700	2,79	1.953,00	0,00	0,00	0	522,43
13894	CLORETO DE SODIO 0,9 % 10 ML EQUIPLEX Lote=1830127 Qtd=1.000 Fab=01/01/2018 Val=31/01/2020 PMC=0,00	30049099	040	5102	AMP	1.000	0,15	150,00	0,00	0,00	0	40,13
6603	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML CRISTALIA Lote=17086209 Qtd=325 Fab=01/08/2017 Val=30/08/2019 PMC=0,00	30019010	040	5102	AMP	325	4,25	1.381,25	0,00	0,00	0	424,73
6603	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML CRISTALIA Lote=17075502 Qtd=125 Fab=01/07/2017 Val=30/07/2019 PMC=0,00	30019010	040	5102	AMP	125	4,25	531,25	0,00	0,00	0	163,36
6603	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML CRISTALIA Lote=17096450 Qtd=50 Fab=01/09/2017 Val=30/09/2019 PMC=0,00	30019010	040	5102	AMP	50	4,25	212,50	0,00	0,00	0	65,34
1444	TETRACAÍNA+FENILEFRINA+BORICO 10 ML ALLERGAN Lote=F55538 Qtd=1 Fab=09/06/2017 Val=09/06/2019 PMC=0,00	30049029	040	5102	FR	1	8,18	8,18	0,00	0,00	0	2,19
1444	TETRACAÍNA+FENILEFRINA+BORICO 10 ML ALLERGAN Lote=F56219 Qtd=9 Fab=30/08/2017 Val=30/08/2019 PMC=0,00	30049029	040	5102	FR	9	8,18	73,62	0,00	0,00	0	19,69

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC 1760/2018 PREGAO 79/2017 NE 1991/2018
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 79 DE 01/08/17

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

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

5749
29/03/18

Day

PEDIDO**Nº:** 59.609**Emissão:** 07/03/2018**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
13.845	CETOPROFENO IV 100 MG/ML 2 ML	511935A	01/07/2017	30/07/2019	EUROFARMA	✓ AMP	700
13.894	CLORETO DE SODIO 0,9 % 10 ML	1830127	01/01/2018	31/01/2020	EQUIPLEX	✓ AMP	1.000
1.444	TETRACAINA+FENILEFRINA+BORICO 10 ML C/ 1	F55538	09/06/2017	09/06/2019	ALLERGAN	✓ FR	1
11.228	ACIDOS GRAXOS ESSEC+VIT.A+E+LEC.SOJA 100 ML C/ 1	1802106	01/02/2018	28/02/2020	NUTRIEX	✓ FR	200
6.603	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML	17086209	01/08/2017	30/08/2019	CRISTÁLIA	✓ AMP	325
6.603	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML	17075502	01/07/2017	30/07/2019	CRISTÁLIA	✓ AMP	125
6.603	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML	17096450	01/09/2017	30/09/2019	CRISTÁLIA	✓ AMP	50

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SLIC 1760/2018 PREGÃO 79/52017 NE 1991/2018

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: _____



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 71/2018

Data : 10/04/2018

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 4.779,80

NºAutenticação: 9D54868EA0EBD7BB