



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: 1993 / 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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 94/2017

Nº NAD.....: 2023

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
500.000,00

Saldo Anterior
213.698,26

Valor
2.191,15

Saldo Atual
211.507,11

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde
Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.
Local: Av. Cristóvão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Horário: 8:00 às 12:00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	15	UNI	Clamper Umbilical Acondicionado em papel grau cirúrgico e esterilizado com gás ETO.	0,34	5,10
2	150	PCT	Eletrodo para Eletrocardiograma - Adulto. Pacote c/ 50 unidades Eletrodo com gel sólido e adesivo condutivo de alta aderência.	13,63	2.044,50
3	2	CX	Lâmina para bisturi nº 11	20,31	40,62
4	2	CX	Lâmina para bisturi nº 15	20,31	40,62
5	1	CX	Lâmina para bisturi nº 20	20,31	20,31
6	5	PCT	Luva ginecologica estéril, embalado por par individualmente, pacote com 100 und	8,00	40,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.191,15

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

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

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****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1752 / 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:	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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	11/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	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 CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 418	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde
Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.

Local: Av. Cristóvão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Horário: 8:00 às 12:00

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.

Local: Av. Cristóvão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Horário: 8:00 às 12:00

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

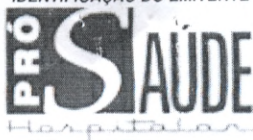
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86877	Clamper Umbilical Acondicionado em papel grau cirúrgico e esterilizado com gás ETO. - WELLCLAMP	UNID	15,00	0,3400	5,10
2	86878	Eletrodo para Eletrocardiograma - Adulto. Pacote c/ 50 unidades Eletrodo com gel sólido e adesivo condutivo de alta aderência. - VITALCOR	PCT	150,00	13,6300	2.044,50
3	86879	Lâmina para bisturi nº 11 - ADVANTIVE	CX	2,00	20,3100	40,62
4	86880	Lâmina para bisturi nº 15 - ADVANTIVE	CX	2,00	20,3100	40,62
5	86881	Lâmina para bisturi nº 20 - ADVANTIVE	CX	1,00	20,3100	20,31
6	86886	Luva ginecológica estéril, embalado por par individualmente, pacote com 100 und - DESCARPACK	PCT	5,00	8,0000	40,00

Total: 2.191,15

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

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 000.018.147

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0307 3447 5600 0105 5500 1000 0181 4713 0825 7470

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

141180041422136 09/03/2018 11:50:41

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

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

11:50:40

FATURA/DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	671,07	2.109,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.109,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
7640	CLAMP UMBILICAL WELLCLAMP Lote=15094 Qtd=15 Fab=30/06/2015 Val=31/05/2018 PMC=0,00	90189095	040	5102	UND	15	0,34	5,10	0,00	0,00	0	1,10
10402	ELETRODO CARDIO C/GEL ADULTO C/ 50 VITALCOR Lote=201607 Qtd=150 Fab=01/07/2016 Val=30/07/2021 PMC=0,00	90181980	040	5102	PCT	150	13,63	2.044,50	0,00	0,00	0	651,17
3564	LAMINA DE BISTURI Nº20 C/ 100 ADVANTIVE Lote=1607A Qtd=1 Fab=01/07/2016 Val=30/07/2021 PMC=0,00	30049099	040	5102	CX	1	20,31	20,31	0,00	0,00	0	5,43
11489	LUVA GINECOLOGICA ESTÉRIL C/ 100 DESCARPACK Lote=SPEH000002 Qtd=5 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2019 PMC=0,00	39262000	040	5102	PCT	5	8,00	40,00	0,00	0,00	0	13,37

11489 - SPET 002

7640 - Lote- 16446
Lote- 15094

V: 11/19
V: 5118

F: 11/16
F: 6115

UN: 14
UN 1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLIC 1752/2018 POREGÃO 94/2017 NE 1993/2018
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4

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

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

5746
29/03/18

RESERVADO AO FISCAL

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94 DE 09/10/17

Day.

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 000.018.234

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0307 3447 5600 0105 5500 1000 0182 3418 7850 5216

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

141180050458860 23/03/2018 08:19:04

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/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

23/03/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/03/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:19:05

FATURA/DUPPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28,36	81,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,24

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
2620	LAMINA DE BISTURI Nº11 C/ 100 ADVANTIVE Lote=1704A Qtd=2 Fab=01/04/2017 Val=30/04/2022 PMC=0,00	90189029	040	5102	CX	2	20,31	40,62	0,00	0,00	0	14,18
3563	LAMINA DE BISTURI Nº15 C/ 100 ADVANTIVE Lote=1704A Qtd=2 Fab=01/04/2017 Val=30/04/2022 PMC=0,00	90189029	040	5102	CX	2	20,31	40,62	0,00	0,00	0	14,18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC 1752/2018 NE 1993/2018 PP 94/2017
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

5747
29/03/18

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO G. 297

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 94 DE 09/10/17

Day

PEDIDO**Nº:** 59.589**Emissão:** 06/03/2018**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
7.640	CLAMP UMBILICAL	15094	30/06/2015	31/05/2018	WELLCLAMP ✓	UND	15
10.402	ELETRODO CARDIO C/GEL ADULTO C/ 50	201607	01/07/2016	30/07/2021	VITALCOR ✓	PCT	150
3.564	LAMINA DE BISTURI Nº20 C/ 100	1607A	01/07/2016	30/07/2021	ADVANTIVE ✓	CX	1
11.489	LUVA GINECOLOGICA ESTERIL C/ 100	SPEH000002	01/06/2016	30/06/2019	DESCARPACK ✓	PCT	5

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLIC 1752/2018 PREGÃO 94/2017 NE 1993/2018

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: _____

PEDIDO **Nº:** 59.885

Emissão:	21/03/2018		
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
2.620	LAMINA DE BISTURI Nº11 C/ 100	1704A	01/04/2017	30/04/2022	ADVANTIVE	CX	2
3.563	LAMINA DE BISTURI Nº15 C/ 100	1704A	01/04/2017	30/04/2022	ADVANTIVE	CX	2

Substituição Tributária: 0,00

Frete:

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Obs:SOLIC 1752/2018 NE 1993/2018 PP 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: _____



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: 2.191,15

NºAutenticação: A96E30F26C5C461D