



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: 7069 / 2018 Ordinário Data: 29/06/2018 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

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: 419

F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

01510

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 121/2017

Nº NAD.....: 7190

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

479.380,48

Valor

2.778,00

Saldo Atual

476.602,48

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde
Material médico hospitalar/ medicamento. Almoxarifado do pronto atendimento.
Local: Av. Cristovão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151
Horário de entrega: segunda a sexta das 7:00 às 11:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500,00	FR	Ceftriaxona dissódica 1 g. Pó para suspensão injetável. Uso IV.	1,20	600,00
2	300,00	FR/A	Ceftriaxona dissódica 500 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IM.	7,26	2.178,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.778,00

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.

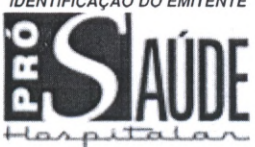
Marialva, de de

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 000.019.223 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0192 2317 4385 8337 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 141180114695929 10/07/2018 08:52:03		CNPJ 07.344.756/0001-05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 10/07/2018	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO				CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/07/2018	
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 08:52:21	
FATURA/DUPLICATA OUTROS					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 184,50	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 600,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 184,50	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 600,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ/CPF	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 4940	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO CEFTRIAXONA EV 1 GR BLAU Lote=16120382 Qtd=500 Fab=01/12/2016 Val=30/12/2018 PMC=0,00	NCM/SH 30042059	CST 040	CFOP 5102	UNID. UND
VALOR UNITÁRIO 1,20	VALOR TOTAL 600,00	BC 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. 0	VLR APROX. TRIBUTOS 184,50

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. 339

Nº 121 DE 31/10/17.

Day

5980
 11/07/18
 Talita P. C. Chierrito
 Farmacêutica
 CRP: 31704

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLIC 7498/2018 PP 121/2017 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 184,50 FONTE: IBPT					RESERVADO AO FISCO				

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.837/17
 Marialva-PR

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 000.019.223
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0192 2317 4385 8337

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

141180114695929 10/07/2018 08:52:03

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

10/07/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/07/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:52:21

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	184,50	600,00
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	600,00

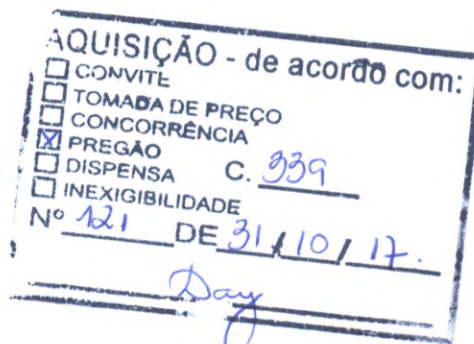
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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
1					

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
4940	CEFTRIAXONA EV 1 GR BLAU Lote=16120382 Qtd=500 Fab=01/12/2016 Val=30/12/2018 ✓ PMC=0,00 ✓	30042059	040	5102	UND	500	1,20	600,00	0,00	0,00	0	184,50

OK



Ray 5980
11/04/18

Tallita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CPF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC 7498/2018 PP 121/2017
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 184,50 FONTE: IBPT

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

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO**Nº:** 61.993

Emissão: 09/07/2018
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
4.940	CEFTRIAXONA EV 1 GR	16120382	01/12/2016	30/12/2018	BLAU	UND	500

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLIC 7498/2018 PP 121/2017

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 000.019.247

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0192 4714 6090 8874

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

141180115651604 11/07/2018 10:56:53

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 do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

11/07/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

11/07/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:57:12

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	669,74	2.178,00
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	2.178,00

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
5					

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
13849	CEFTRIAXONA IM 500 MG + DIL EUROFARMA Lote=550784A Qtd=300 Fab=01/03/2018 Val=30/03/2020 PMC=0,00	30042059	040	5102	UND	300	7,26	2.178,00	0,00	0,00	0	669,74

13849 ✓ 13 UN: L. 550784A V: 03/20 V = 94,38
 280 UN: L. 2574320 V: 03/20 V = 2032,80
 7 UN: L. 548772 V: 28/02/20 V = 50,82
 293 UN: L. 550784A V: 28/03/17

Ok fechado

Nº COMPRA: 5998
17/07/18

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. 339

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 121 DE 31/10/17

Day

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLIC 7498/2018 PP 121/2017 NE 7069/2018
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 669,74 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 3.637/17
Maringá-PR

PEDIDO Nº: 62.042

Emissão: 10/07/2018
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
13.849	CEFTRIAXONA IM 500 MG + DIL	550784A	01/03/2018	30/03/2020	EUROFARMA	UND	300

Substituição Tributária: 0,00

Frete:

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Obs:SOLIC 7498/2018 PP 121/2017 NE 7069/2018

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: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 193/2018

Data : 16/08/2018

Conta Creditada **PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: **2.778,00**

NºAutenticação: 227EC4749713F2E7