



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: 11220 / 2018 Ordinário Data: 25/10/2018 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	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 121/2017 Nº NAD.....: 11388 Nº Convênio: /
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	

Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 65.353,21	Valor 4.586,00	Saldo Atual 60.767,21
-------------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	SERI	Enoxaparina sódica 40 mg/0.4 mL. Seringa pré-enchida com sistema de segurança. Uso SC.	22,93	4.586,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.586,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 25/10/2018**12535 / 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**Telefone:****CEP:** 87.015-200

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobrament 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzid** 418 **Convênio** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 121 / 2017
Nº Contrato: 339 / 2017
Termínio: 31/10/2018
Data: 01/11/2017
Homologação: 31/10/2017
ID Contrato: 2017339
Subvenção: /
Cód. do Bem:

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra.

Farmácia Municipal- Rua Formosa 522.

Entregas: segunda à sexta 13 às 17h.

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

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	87437	Enoxaparina sódica 40 mg/0.4 mL. Seringa pré-enchida com sistema de segurança. Uso SC.	EUROFAR MA	SERING	200,00	22,9300	4.586,00
Total:						4.586,00	

Talita Perez Canhuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

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

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAÚDE

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

Nº 000.020.412

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0204 1215 7840 8211

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

VENDAS DE MERCADORIAS

903.44882-20

141180189345984 05/11/2018 14:03:56

07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO REMETENTE

PREF MUNIC MARIALVA

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MARIALVA

FONE FAX
(44)3232-8383

PR

CNPJ/CPF - Matrícula

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

05/11/2018

BAIRRO/DISTRITO
CENTROCPF
87990-000DATA DE SAÍDA/ENTRADA
05/11/2018

FATURA/DUPPLICATA

001 05/12/18 R\$ 4.586,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUÍDO	VALOR DO IMPOSTO SUBSTITUÍDO	VALOR APROVAÇÃO DOS TABELAS	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.226,76	4.586,00
VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.586,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR	MODALIDADE	FRETE POR CARGA	CONDIÇÃO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
0-Rem (CIF)						
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				

QUANTIDADE DE VOLUMES

2

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	PRODUTO/SERVIÇO	NOME DO PRODUTO	LOT	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
10400	ENOXAPARINA 40 MG 0,4 ML	30049099	040	5102	UND	200	22.93	4.586,00	0,00	0,00	0	1.226,76
	Lote=580155A Ctd=200 Fab=01/09/2018 Val=30/09/2020											

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

NE 11329/2018 PREGAO 121 2017 NAD 11388

BANCO DO BRASIL AG 1157-8 CC 20230-4

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.226,76 FONTE: IB

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

Nº compra: 6305

09/11/18.

Silvia Sayuri Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

AQUISIÇÃO - de acordo com...

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☒ CONCORRÊNCIA

☐ PREÇO

☐ DISPONIBILIDADE

☐ INEXIBILIDADE

Nº 121 DE 31/10/17

Day:



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 282/2018

Data : 28/12/2018

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 4.586,00

Nº Autenticação: 1F10C5F2E742F250