

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 9645 / 2018 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2018 **Data:** 03/10/2018**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**Orgão:** 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE**Unidade:** 07002 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**F. de Recurso:** 3303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 0/2.018,00**Tipo de Licitação:** Pregão**Nº Licitação.....:** 94/2.017,00**Valor do Empenhado**

270,33

Saldo Anterior do Empenho

270,33

Valor Liquidado

209,40

Saldo Atual do Empenho

60,93

Motivo: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.

Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
86879	4,00	CX	Lâmina para bisturi nº 11	20,31
86880	6,00	CX	Lâmina para bisturi nº 15	20,31
86887	10,00	UNID	Torneira de 3 vias, indicada para procedimentos endovenosos, na adn	0,63

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento

019893

Valor

209,40

Série

D-1

Data

13/09/2018

Valor Liquidado a Pagar :**209,40****Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado**

03/10/2018

Data do Empenho

31/08/2018

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação



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: 9645 / 2018 Ordinário Data: 31/08/2018 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: 1198
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 94/2017
Nº NAD.....: 9790
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	59.160,72	270,33	58.890,39

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.
Local av. Cristóvão Colombo, 1624-
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4,00	CX	Lâmina para bisturi nº 11	20,31	81,24
2	6,00	CX	Lâmina para bisturi nº 15	20,31	121,86
3	3,00	CX	Lâmina para bisturi nº 20	20,31	60,93
4	10,00	UNI	Torneira de 3 vias, indicada para procedimentos endovenosos, na administração de soluções e/ou medicamentos: Bico Luer Lock. Corpo transparente e chave colorida para direcionamento e oclusão de fluxo. Alta resistência a pressões. Embalagem individual.	0,63	6,30

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 270,33

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10583 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 30/08/2018**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: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS ANTERIORES	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1198	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde. Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

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

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86879	Lâmina para bisturi nº 11	ADVANTIV E	CX	4,00	20,3100	81,24
2	86880	Lâmina para bisturi nº 15	ADVANTIV E	CX	6,00	20,3100	121,86
3	86881	Lâmina para bisturi nº 20	ADVANTIV E	CX	3,00	20,3100	60,93
4	86887	Torneira de 3 vias, indicada para procedimentos endovenosos, na administração de soluções e/ou medicamentos. Bico Luer Lock. Corpo transparente e chave colorida para direcionamento e oclusão de fluxo. Alta resistência a pressões. Embalagem individual.	WELLMED	UNID	10,00	0,6300	6,30

Total: 270,33

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

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

Talita Perez Cantuaria Chierito
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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 000.019.893 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0907 3447 5600 0105 5500 1000 0198 9313 7283 2801 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180156750073 13/09/2018 16:56:37	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		CNPJ 07.344.756/0001-05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF do Estrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		76.282.680/0001-45		13/09/2018	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:56:52	

FATURA/DUPLICATA					
001	13/10/18	R\$ 209,40			

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	72,84	209,40
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	209,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1							

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 N 11 C/100 C/ 1 Lote=1706A Qtd=4 Fab=01/06/2017 Val=30/06/2022	90189029	040	5102	UND	4	20,31	81,24	0,00	0,00	0	28,36
3563	LAMINA DE BISTURI N 15 C/100 C/ 1 Lote=1706A Qtd=6 Fab=01/06/2017 Val=30/06/2022	90189029	040	5102	UND	6	20,31	121,86	0,00	0,00	0	42,54
6197	TORNEIRINHA 3 VIAS C/ 1 Lote=16087 Qtd=10 Fab=01/05/2016 Val=30/05/2021	90189010	040	5102	UND	10	0,63	6,30	0,00	0,00	0	1,94

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C 297
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 94 DE 09/10/17	
Day	

Nº compra:
6235
01/10/18

Talita
Talita P. C. Chierito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLIC 10583/2018 PP 94/2017 NE 9645 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 72,84 FONTE: IBPT		José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 283/2018

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: 209,40

Nº Autenticação: 3AE20AE0E33AA7F8