



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: 12933 / 2017 Ordinário Data: 20/11/2017 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: 407

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 121/2017

Nº NAD.....: 13156

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
970.000,00

Saldo Anterior
161.650,71

Valor
2.400,00

Saldo Atual
159.250,71

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2000	FR	Ceftriaxona dissódica 1 g Pó para suspensão injetável Uso IV	1,20	2.400,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.400,00

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT/
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05



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 000.017.614
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1207 3447 5600 0105 5500 1000 0176 1412 0881 8208

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44882-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170201177206 06/12/2017 16:20:40

CNPJ

07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREF MUNIC MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

06/12/2017

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/12/2017

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

HORA DE SAÍDA

16:22:19

FATURA/DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.400,00

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

2.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO

PRIMEIRO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALIQ. ICMS

4940 CEFTRIAXONA EV 1 GR BLAU

30042059

060

5405

AMP

1.150

1,20

1.380,00

0,00

0,00

0

Lote=17081104 Qtd=1.150 Fab=01/08/2017 Val=30/08/2019 PMC=0,00

4940 CEFTRIAXONA EV 1 GR BLAU

30042059

060

5405

AMP

795

1,20

954,00

0,00

0,00

0

Lote=16120617 Qtd=795 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2018 PMC=0,00

4940 CEFTRIAXONA EV 1 GR BLAU

30042059

060

5405

AMP

55

1,20

66,00

0,00

0,00

0

Lote=16120526 Qtd=55 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2018 PMC=0,00

Obs: As 2000 ampolas são do lote 17081104 v: 30/8/19

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

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945
20/12/17

AQUISIÇÃO - de acordo com
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 339
☐ DISPENSA
☐ 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

SD 13523/2017 PP 121/2017 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR.
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13523 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 20/11/2017**Página 1 / 1****Fornecedor:** 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 07.344.756/0001-05**Insc. Estadual:** ISENTA**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:	121 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	339 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	31/10/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	01/11/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	31/10/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017339
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 407	Convênio Nº: /

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

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	87429	Ceftriaxona dissódica 1 g. Pó para suspensão injetável. Uso IV.	BLAU	FR	2.000,00	1,2000	2.400,00
Total:							2.400,00

*compenho 12933.*Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeClaúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 2/2018

Data : 18/01/2018

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 2.400,00

Nº Autenticação: FD0C5A2458FD2E9C