

**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: 13524 / 2017 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2018 Data: 09/01/2018

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: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 0/2.017,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 79/2.017,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
3.602,60	3.602,60	3.600,60	2,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
86221	100,00	FRASCO	Ampicilina sódica 1 g Pó para suspensão injetável	4,40
86225	300,00	FRASCO	Benzilpenicilina procaína 300000UI Benzilpenicilina potássica 1000	4,25
86226	150,00	ampola	Bicarbonato de Sódio 84 Ampola com 10mL	0,49
86244	500,00	FRASCO	Cetoprofeno 100 mg Pó para suspensão injetável Uso IV	2,79
86260	990,00	compr	Cloridrato de Clonidina 0100 mg	0,20
86264	50,00	ampola	Cloridrato de etilefrina 10mg/mL Ampola com 1mL Uso SC/IM/IV	1,11
86282	20,00	FR	Cloridrato de Tetracaína 1 Cloridrato de Fenilefrina 01 Solução Oftá	8,18

Documentos Fiscais:

Nº Documento	Valor	Série	Data
017622	3.600,60	D-1	6/12/2017

Valor Liquidado a Pagar : 3.600,60

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
09/01/2018Data do Empenho
30/11/2017

Liquidado por

Observação

Paulo César Mori



Estado do Paraná
PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE CANCELAMENTO DE RESTOS A PAGAR

Nº do Empenho: 13524 / 2017 **Ordinário** **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 09/01/2018

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: 1030300082071 AQUISIÇÃO DE MEDIMENTOS P/ USO PROFILÁTIC
Elemento Desp.: 3390300000 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 0/2017
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 79/2017

Valor do Empenho
3.602,60

Valor Cancelado
2,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL

Item	Quantidade	Valor Unit.	Unidade	Descrição	Total
------	------------	-------------	---------	-----------	-------

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario de Fazenda



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: 13524 / 2017 Ordinário Data: 30/11/2017 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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 79/2017
Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE	Nº NAD.....: 13750
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 484	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 52.500,00	Saldo Anterior 10.933,83	Valor 3.602,60	Saldo Atual 7.331,23
------------------------------	-----------------------------	-------------------	-------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	FRA	Ampicilina sódica 1 g Pó para suspensão injetável	4,40	440,00
2	300	FRA	Benzilpenicilina procaína 300000UI Benzilpenicilina potássica 100000UI Pó para suspensão injetável	4,25	1.275,00
3	150	ampo	Bicarbonato de Sódio 84 Ampola com 10mL	0,49	73,50
4	500	FRA	Cetoprofeno 100 mg Pó para suspensão injetável Uso IV	2,79	1.395,00
5	1000	comp	Cloridrato de Clonidina 0100 mg	0,20	200,00
6	50	ampo	Cloridrato de etilefrina 10mg/mL Ampola com 1mL Uso SC/IM/IV	1,11	55,50
7	20	FR	Cloridrato de Tetracaína 1 Cloridrato de Fenilefrina 01 Solução Oftálmica Estéril com 10mL	8,18	163,60

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.602,60
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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 000.017.622

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1207 3447 5600 0105 5500 1000 0176 2213 2016 3945

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

141170201253685 06/12/2017 17:16:34

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/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

06/12/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/12/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:18:13

FATURA/DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.600,60

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

3.600,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
6529	CLONIDINA 0,100 MG BOEHRINGER INGELHEIM Lote=A86659 Qtd=990 Fab=01/09/2017 Val=30/09/2020 PMC=0,00	30049069	060	5405	CPR	990	0,20	198,00	0,00	0,00	0
1642	ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML UNIAO QUIMICA Lote=1714670 Qtd=50 Fab=01/05/2017 Val=31/05/2019 PMC=0,00	30049067	060	5405	AMP	50	1,11	55,50	0,00	0,00	0
1444	TETRACAINA+FENILEFRINA+BORICO 10 ML C/ 1 ALLERGAN Lote=F55538 Qtd=20 Fab=09/06/2017 Val=09/06/2019 PMC=0,00	30049029	060	5405	FR	20	8,18	163,60	0,00	0,00	0
9396	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 400000 UI BLAU Lote=17020393 Qtd=300 Fab=01/02/2017 Val=28/02/2019 PMC=0,00	30041015	060	5405	AMP	300	4,25	1.275,00	0,00	0,00	0
2756	AMPICILINA 1 GR BLAU Lote=16110645 Qtd=100 Fab=01/11/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30041011	060	5405	AMP	100	4,40	440,00	0,00	0,00	0
243	BICARBONATO DE SODIO 8,4 % 10 ML SAMTEC Lote=BZM Qtd=150 Fab=01/08/2017 Val=31/07/2019 PMC=0,00	30049099	060	5405	AMP	150	0,49	73,50	0,00	0,00	0
13845	CETOPROFENO IV 100 MG/ML 2 ML EUROFARMA Lote=511935A Qtd=500 Fab=01/07/2017 Val=30/07/2019 PMC=0,00	30049029	060	5405	AMP	500	2,79	1.395,00	0,00	0,00	0

13 645 -

200 UN

L: 499749A

04/17

4/19

300 UN

L: 511935A

7/17

7/19

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SD 14144/2017 PP 79/2017

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-O RICMS/PR.

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 79 DE 01/08/17

C. 215

Day

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14144 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 30/11/2017****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:	79 / 2017
Sub Função: 303	Suporte Profilático e Terapêutico	Nº Contrato:	215 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	02/08/2018
Projeto/Atividade: 2071	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUT	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/08/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	20172015
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 484	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	86221	*Ampicilina sódica 1 g. Pó para suspensão injetável.*	BLAU	FRASCO	100,00	4,4000	440,00
2	86225	*Benzilpenicilina procaína 300000UI + Benzilpenicilina potássica 100000UI. Pó para suspensão injetável.*	BLAU	FRASCO	300,00	4,2500	1.275,00
3	86226	*Bicarbonato de Sódio 8,4%. Ampola com 10mL.*	SAMTEC	ampola	150,00	0,4900	73,50
4	86244	*Cetoprofeno 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.*	EUROFARM	FRASCO	500,00	2,7900	1.395,00
5	86260	*Cloridrato de Clonidina 0,100 mg.*	BOEHRINGE	compri	1.000,00	0,2000	200,00
6	86264	*Cloridrato de etilefrina 10mg/mL. Ampola com 1mL. Uso SC/IM/IV.*	UNIÃO QUÍ	ampola	50,00	1,1100	55,50
7	86282	*Cloridrato de Tetracaina 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1%. Solução Oftálmica Estéril com 10mL.*	ALLERGAN	FR	20,00	8,1800	163,60
Total:							3.602,60

*Empenho - 13524.*** Obs: Cancelar 10 cloridrato de clonidina 0,100mg.*Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeCláudio 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: 3.600,60

NºAutenticação: 15C9A05352BD5613

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ASSUNÇÃO E MORETTO LTDA

Av. Paraná, 8081 - Zona III
87502-000
Umuarama - PR
(44) 3624-2729

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.448

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1108 2192 6200 0153 5500 1000 0104 4815 9870 6023

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

141170197221830 30/11/2017 15:42:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.81431-47

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.219.262/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

30/11/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA,, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/11/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:42:47

FATURA/DUPPLICATA

10448-01 30/12/17

R\$ 31,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

31,25

VALOR DO ICMS

5,63

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

31,25

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

31,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

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
12823	ABSORVENTE INTIMUS GEL SECA S/ ABAS C/ 8 INTIMUS GEL	96190000	000	5102	PCT	5	6,25	31,25	31,25	5,63	18

V: 10/10/19

F: 10/10/17

L: MC0323

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 94 DE 09/10/17

Juliano F. P. P. P.
Farmácia
C. 22945

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO PRESENCIAL NR. 94/2017
 SOLICITACAO DE DESPESA NR. 13520
 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
 SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.
 CAIXA - AG: 0570 C/C 906-1 - BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C 26741-4

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de ASSUNCAO E MORETTO LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/11/2017, Valor Total: R\$31,25, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA,, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.010.448

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13520 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 20/11/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 100684 - ASSUNÇÃO & MORETTO LTDA****CNPJ: 08.219.262/0001-53****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone: 3232**

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:	301 / 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.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	09/10/2017
Desdobramento: 22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	ID Contrato:	2017301
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 material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 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	86870	Absorvente higiênico íntimo, sem abas, toque suave, INTIMUS GI diurno, normal. Pacote com no mínimo 8 unidades.		PCT	5,00	6,2500	31,25
Total:							31,25

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeClaúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº432/2017

Marialva, 06 de Novembro de 2017.

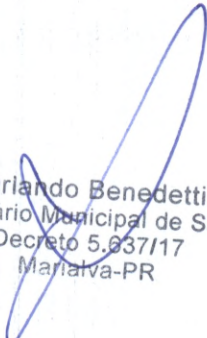
Sr. Bruno Costa de Oliveira
Secretário Municipal de Finanças

Pelo presente, solicitamos a autorização para compra de materiais médico-hospitalares destinados à Secretaria Municipal de Saúde

Tal aquisição adequa-se ao interesse público tendo em vista que há a necessidade de continuidade dos serviços prestados por esta Secretaria de Saúde, aguardamos sua validação para dar andamento ao processo de compra.

O serviço importa em um valor total de R\$ 31,25.

Juliana
Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945


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: 2/2018

Data : 18/01/2018

Conta Creditada ASSUNÇÃO & MORETTO LTDA

Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Agência: 0570-

Conta: 906-1

Valor Pago: 31,25

NºAutenticação: 09A6D24CABA500AB