



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: 5857 / 2018 Ordinário Data: 04/06/2018 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.: ISENTA

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: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 459
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 79/2017

Nº NAD.....: 5962

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
240.000,00

Saldo Anterior
55.972,22

Valor
1.780,90

Saldo Atual
54.191,32

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde
Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.
Local: Av. Cristóvão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151
HORÁRIO DE ENTREGA: 7:00 às 11:00 e 13:30 às 17:00

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	FRA	Ampicilina sódica 1 g. Pó para suspensão injetável.	4,40	440,00
2	300,00	FRA	Cetoprofeno 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.	2,79	837,00
3	1000,00	ampo	Cloreto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.	0,15	150,00
4	390,00	comp	Cloridrato de Clonidina 0,100 mg.	0,20	78,00
5	5,00	FR	Cloridrato de Tetracaina 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1%. Solução Oftálmica Estéril com 10mL.	8,18	40,90
6	100,00	FR	Loção oleosa a base de AGE e vitaminas. Indicado na prevenção e tratamento das escaras de Grau I, II e III. Frasco com 100mL.	2,35	235,00

Local de Entrega: Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.780,90

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

Emp. 5857

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**6088 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 21/05/2018**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:** Marialva - 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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	215 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	02/08/2018
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	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 CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 459	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.

Local: Av. Cristovão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151

HORÁRIO DE ENTREGA: 7:00 às 11:00 e 13:30 às 17:00**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra

Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.

Local: Av. Cristovão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151

HORÁRIO DE ENTREGA: 7:00 às 11:00 e 13:30 às 17:00**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	86244	*Cetoprofeno 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.*	EUROFARM A	FRASCO	300,00	2,7900	837,00
3	86252	*Cloroto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.*	EQUIPLEX	ampola	1.000,00	0,1500	150,00
4	86260	*Cloridrato de Clonidina 0,100 mg.*	BOEHRING ER	compri	390,00	0,2000	78,00
5	86282	*Cloridrato de Tetracaina 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1%. Solução Oftálmica Estéril com 10mL.*	ALLERGAN	FR	5,00	8,1800	40,90
6	86328	*Loção oleosa a base de AGE e vitaminas. Indicado na prevenção e tratamento das escaras de Grau I, II e III. Frasco com 100mL.*	NUTRIEX	FR	100,00	2,3500	235,00
Total:							1.780,90

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRE-PR 26300

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.887/17

Roger Haruki Yamakawa
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

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 000.018.863

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0607 3447 5600 0105 5500 1000 0188 6310 0082 3024

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

141180094631045 06/06/2018 15:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44882-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PREF MUNIC MARIALVA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

06/06/2018

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/06/2018

MUNICÍPIO
MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:50:43

FATURA/DUP/ICATA

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	500,16	1.702,90
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	1.702,90

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
10					

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
11228	ACIDOS GRAXOS ESSEC+VIT.A+E+LEC.SOJA 100 ML NUTRIEX Lote=1708271 Qtd=100 Fab=01/08/2017 Val=30/08/2019 PMC=0,00	33012990	040	5102	UND	100	2,35	235,00	0,00	0,00	0	89,89
13845	CETOPROFENO IV 100 MG/ML 2 ML EUROFARMA Lote=511935A Qtd=300 Fab=01/07/2017 Val=30/07/2019 PMC=0,00	30049029	040	5102	UND	300	2,79	837,00	0,00	0,00	0	223,90
13894	CLORETO DE SODIO 0,9 % 10 ML EQUIPLEX Lote=1830778 Qtd=1.000 Fab=01/05/2018 Val=30/05/2020 PMC=0,00	30049099	040	5102	UND	1.000	0,15	150,00	0,00	0,00	0	40,13
1444	TETRACAINA+FENILEFRINA+BORICO 10 ML (C1) ALLERGAN Lote=F57014 Qtd=5 Fab=08/12/2017 Val=08/12/2019 PMC=0,00	30049029	040	5102	UND	5	8,18	40,90	0,00	0,00	0	10,94
2756	AMPICILINA 1 GR BLAU Lote=16110645 Qtd=100 Fab=01/11/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30041011	040	5102	UND	100	4,40	440,00	0,00	0,00	0	135,30

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 79 DE 01/08/17

Day

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

5916
08/06/18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLIC 6088/2018 PP 79/2017 NE 5857/2018
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 81637/17
Marialva-PR

PEDIDO**Nº:** 61.352

Emissão: 06/06/2018
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
2.756	AMPICILINA 1 GR	16110645	01/11/2016	30/11/2018	BLAU	UND	100

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLIC 6088/2018 NE 5857/2018 PP 79/2017

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: _____

✓

PEDIDO**Nº:** 61.343**Emissão:** 06/06/2018**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
13.845	CETOPROFENO IV 100 MG/ML 2 ML	511935A	01/07/2017	30/07/2019	EUROFARMA	UND	300
13.894	CLORETO DE SODIO 0,9 % 10 ML	1830778	01/05/2018	30/05/2020	EQUIPLEX	UND	1.000
1.444	TETRACAINA+FENILEFRINA+BORICO 10 ML (C1)	F57014	08/12/2017	08/12/2019	ALLERGAN	UND	5
11.228	ACIDOS GRAXOS ESSEC+VIT.A+E+LEC.SOJA 100 ML	1708271	01/08/2017	30/08/2019	NUTRIEX	UND	100

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLIC 6088/2018 PP 79/2017 NE 5857/2018

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: _____

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 000.019.001

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0607 3447 5600 0105 5500 1000 0190 0113 9254 1199

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

141180101531836 18/06/2018 14:17:08

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

18/06/2018

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/06/2018

FATURA/DUPPLICATA

OUTROS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:16:58

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS

14,63

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

78,00

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

78,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

6529

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

CLONIDINA 0,100 MG BOEHRINGER INGELHEIM
Lote=A98359 Qtd=390 Fab=01/04/2018 Val=30/04/2021
PMC=0,00

NCM/SH

30049069

CST

040

CFOP

5102

UNID.

UND

QUANT.

390

VALOR UNITÁRIO

0,20

VALOR TOTAL

78,00

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

0

VLR APROX. TRIBUTOS

14,63

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Declarado em 17/06/2018

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 215
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 79 DE 01/08/17
Day.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC 6088/2018 PP 79/2017 NE 5857/2018
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 14,63 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 145/2018

Data : 12/07/2018

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 1.780,90

NºAutenticação: CD675F66219DBBA1