



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: 12526 / 2017 Ordinário Data: 01/11/2017 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: 10.302.0008.2.057.REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 431
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 94/2017
Nº NAD.....: 12725
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
170.000,00	62.613,77	3.169,58	59.444,19

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	UNI	Cateter Nasal para Oxigênio Tipo Óculos	0,88	176,00
2	15	Kit	Cânula de Guedel plástica transparente. Conjunto completo: nº 0 à 5.	6,00	90,00
3	15	UNI	Clamper Umbilical Acondicionado em papel grau cirúrgico e esterilizado com gás ETO.	0,34	5,10
4	200	PCT	Eletrodo para Eletrocardiograma - Adulto. Pacote c/ 50 unidades Eletrodo com gel sólido e adesivo condutivo de alta aderência.	13,63	2.726,00
5	3	CX	Lâmina para bisturi nº 11	20,31	60,93
6	4	CX	Lâmina para bisturi nº 15	20,31	81,24
7	1	CX	Lâmina para bisturi nº 20	20,31	20,31
8	2	PCT	Swab ginecológica e laboratorial caixa c/ 100 unidades Swab em algodão estéril, embalados individualmente.	5,00	10,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.169,58
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13067 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 01/11/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 07.344.756/0001-05****Insc. Estadual: ISENTO****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: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/ D	Data Publicação:	11/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	09/10/2017
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	2017297
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 431	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	86875	Cateter Nasal para Oxigênio Tipo Óculos	MEDSONDA	UNID	200,00	0,8800	176,00
2	86876	Cânula de Guedel plástica transparente. Conjunto completo: nº 0 à 5.	ADVANTIVI	Kit	15,00	6,0000	90,00
3	86877	Clamper Umbilical Acondicionado em papel grau cirúrgico e esterilizado com gás ETO.	WELLCLAM	UNID	15,00	0,3400	5,10
4	86878	Eletrodo para Eletrocardiograma - Adulto. Pacote c/ 50 unidades Eletrodo com gel sólido e adesivo condutivo de alta aderência.	VITALCOR	PCT	200,00	13,6300	2.726,00
5	86879	Lâmina para bisturi nº 11	ADVANTIVI	CX	3,00	20,3100	60,93
6	86880	Lâmina para bisturi nº 15	ADVANTIVI	CX	4,00	20,3100	81,24
7	86881	Lâmina para bisturi nº 20	ADVANTIVI	CX	1,00	20,3100	20,31
8	86884	Swab ginecológica e laboratorial caixa c/ 100 unidades Swab em algodão estéril, embalados individualmente.	LABOR IMP	PCT	2,00	5,0000	10,00
						Total:	3.169,58

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

ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 94 /2017

AUTORIZAR

A empresa PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Carlos Gomes, 259, zona 05, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 07.344.756/0001-05, doravante a entregar o objeto conforme anexo:

LOTE: 59

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
1	Cateter Nasal para Oxigênio Tipo Óculos	UNID	200	R\$ 0,88	R\$ 176,00	MEDSONDA
2	Cânula de Guedel plástica transparente. Conjunto completo: nº 0 à 5.	Kit	15	R\$ 6,00	R\$ 90,00	ADVANTIVE
3	Clamper Umbilical Acondicionado em papel grau cirúrgico e esterilizado com gás ETO.	UNID	15	R\$ 0,34	R\$ 5,10	WELLCLAMP
4	Eletrodo para Eletrocardiograma - Adulto. Pacote c/ 50 unidades Eletrodo com gel sólido e adesivo condutivo de alta aderência.	PCT	200	R\$ 13,63	R\$ 2.726,00	VITALCOR
5	Lâmina para bisturi nº 11	CX	3	R\$ 20,31	R\$ 60,93	ADVANTIVE
6	Lâmina para bisturi nº 15	CX	4	R\$ 20,31	R\$ 81,24	ADVANTIVE
7	Lâmina para bisturi nº 20	CX	1	R\$ 20,31	R\$ 20,31	ADVANTIVE
10	Swab ginecológica e laboratorial caixa c/ 100 unidades Swab em algodão estéril, embalados individualmente.	PCT	2	R\$ 5,00	R\$ 10,00	LABOR IMPORT
				TOTAL:	R\$ 16.036,55	

3169,58 € 12526

1 -Data de Início:

2 -Prazo de Entrega: 5 DIAS

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

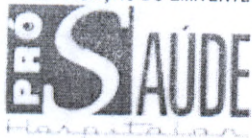
4 -Local de entrega: Pronto Socorro Municipal, Avenida Cristovão Colombo nº1624. Centro. Horário de entrega: 8h às 12 horas.

E-mail: farmaciapamarialva@hotmail.com

Telefone para contato: (44) 32321151


Juliana Brotesse
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.017.624

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1207 3447 5600 0105 5500 1000 0176 2417 3250 4825

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

141170201544595 07/12/2017 08:38:03

CNFJ

07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREF MUNIC MARIALVA

CNPJ/CPF/IMEstangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

07/12/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/12/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:39:40

FATURA/DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.540,00

VALOR DO ICMS

277,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.540,00

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

1.540,00

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	ALÍQ. ICMS
11323	CANULA GUEDEL N 05 C/ 1 ADVANTIVE Lote=1130628030 Qtd=1 Fab=01/09/2013 Val=30/09/2018 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	1	1,00	1,00	1,00	0,18	18
2083	CATETER TIPO OCULOS MEDSONDA Lote=38577 Qtd=200 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2019 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	200	0,88	176,00	176,00	31,68	18
10402	ELETRODO CARDIO C/GEL ADULTO C/ 50 VITALCOR Lote=201607 Qtd=100 Fab=01/07/2016 Val=30/07/2021 PMC=0,00	90181980	000	5102	PCT	100	13,63	1.363,00	1.363,00	245,34	18

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94 DE 09/10/17

Day

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITAÇÃO: 13067/2017

PREGAO: 94/2017 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.

RESERVADO AO FISCO

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

PEDIDO**Nº:** 57.969**Emissão:** 22/11/2017**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
10.402	ELETRODO CARDIO C/GEL ADULTO C/ 50	201607	01/07/2016	30/07/2021	VITALCOR	PCT	100
2.083	CATETER TIPO OCULOS	38577	01/12/2016	31/12/2019	MEDSONDA	UND	200
11.323	CANULA GUEDEL N 05	1130628030	01/09/2013	30/09/2018	ADVANTIVE	UND	8

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLICITACAO: 13067/2017 PREGAO: 94/2017

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: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.017.419

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0174 1917 3900 5374

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

141170185694232 13/11/2017 14:26:38

CNPJ

07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREF. MUNIC. MARIALVA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

13/11/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/11/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:27:51

FATURA/DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.543,58

VALOR DO ICMS

277,85

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.543,58

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

1.543,58

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	ALÍQ. ICMS
11323	CANULA GUEDEL N 05 ADVANTIVE Lote=1130628030 Qtd=7 Fab=01/09/2013 Val=01/09/2018 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	7	1,00	7,00	7,00	1,26	18
7640	CLAMP UMBILICAL WELLCLAMP Lote=16446 Qtd=15 Fab=01/11/2016 Val=30/11/2019 PMC=0,00	90189095	000	5102	UND	15	0,34	5,10	5,10	0,92	18
10402	ELETRODO CARDIO C/GEL ADULTO VITALCOR Lote=201607 Qtd=100 Fab=01/07/2016 Val=01/07/2021 PMC=0,00	90181980	000	5102	PCT	100	13,63	1.363,00	1.363,00	245,34	18
2620	LAMINA DE BISTURI Nº11 ADVANTIVE Lote=1605A Qtd=3 Fab=01/05/2016 Val=30/05/2021 PMC=0,00	90189029	000	5102	CX	3	20,31	60,93	60,93	10,97	18
3563	LAMINA DE BISTURI Nº15 ADVANTIVE Lote=1703A Qtd=4 Fab=01/03/2017 Val=30/03/2022 PMC=0,00	90189029	000	5102	CX	4	20,31	81,24	81,24	14,62	18
3564	LAMINA DE BISTURI Nº20 ADVANTIVE Lote=1607A Qtd=1 Fab=01/07/2016 Val=30/07/2021 PMC=0,00	30049099	000	5102	CX	1	20,31	20,31	20,31	3,66	18
10266	CANULA GUEDEL N 02 C/ 1 ADVANTIVE Lote=1130628034 Qtd=1 Fab=01/09/2014 Val=01/09/2018 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	1	1,00	1,00	1,00	0,18	18
10267	CANULA GUEDEL N 03 C/ 1 ADVANTIVE Lote=1151013005 Qtd=3 Fab=01/11/2015 Val=01/11/2020 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	3	1,00	3,00	3,00	0,54	18
10267	CANULA GUEDEL N 03 C/ 1 ADVANTIVE Lote=1130628035 Qtd=1 Fab=01/09/2016 Val=01/09/2018 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	1	1,00	1,00	1,00	0,18	18
10268	CANULA GUEDEL N 04 C/ 1 ADVANTIVE Lote=1151013006 Qtd=1 Fab=01/11/2015 Val=30/11/2020 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	1	1,00	1,00	1,00	0,18	18

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC 13C/2017 PREGAO 94/2017
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.

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

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 94 DE 09/10/17

Day

PEDIDO**Nº:** 57.783

Emissão: 10/11/2017
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
2.620	LAMINA DE BISTURI Nº11 C/ 100	1605A	01/05/2016	30/05/2021	ADVANTIVE	CX	3
3.563	LAMINA DE BISTURI Nº15 C/ 100	1703A	01/03/2017	30/03/2022	ADVANTIVE	CX	4
3.564	LAMINA DE BISTURI Nº20 C/ 100	1607A	01/07/2016	30/07/2021	ADVANTIVE	CX	1
7.640	CLAMP UMBILICAL	16446	01/11/2016	30/11/2019	WELLCLAMP	UND	15
10.402	ELETRODO CARDIO C/GEL ADULTO C/ 50	201607	01/07/2016	01/07/2021	VITALCOR	PCT	100
11.323	CANULA GUEDEL N 05	1130628030	01/09/2013	01/09/2018	ADVANTIVE	UND	7

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLICITACAO: 13067/2017 PREGAO: 94/2017

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:** 57.802**Emissão:** 13/11/2017**Cliente:** 296 PREF MUNIC MARIALVA**CNPJ/CPF:** 76.282.680/0001-45 **Inscrição/RG:** ISENTO**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
10.266	CANULA GUEDEL N 02 C/ 1	1130628034	01/09/2014	01/09/2018	ADVANTIVE	UND	1
10.267	CANULA GUEDEL N 03 C/ 1	1151013005	01/11/2015	01/11/2020	ADVANTIVE	UND	2
10.267	CANULA GUEDEL N 03 C/ 1	1130628035	01/09/2016	01/09/2018	ADVANTIVE	UND	1
10.267	CANULA GUEDEL N 03 C/ 1	1151013005	10/11/2015	10/11/2020	ADVANTIVE	UND	1
10.268	CANULA GUEDEL N 04 C/ 1	1151013006	01/11/2015	30/11/2020	ADVANTIVE	UND	1

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLIC 13067/2017 PREGÃO 94/2017

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: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 - SAIDA

1

Nº 000.017.619

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1207 3447 5600 0105 5500 1000 0176 1913 7054 6699

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

141170201240182 06/12/2017 17:07:01

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/IdEstrangeiro

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

17:08:40

FATURA/DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

86,00

VALOR DO ICMS

15,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

86,00

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

86,00

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	ALIQ. ICMS
11382	CANULA GUEDEL N 0 ADVANTIVE Lote=1151013002 Qtd=15 Fab=01/11/2015 Val=30/11/2020 PMC=0,00	48189090	000	5102	UND	15	1,00	15,00	15,00	2,70	18
11322	CANULA GUEDEL N 01 ADVANTIVE Lote=1130628033 Qtd=15 Fab=01/09/2013 Val=30/09/2018 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	15	1,00	15,00	15,00	2,70	18
10266	CANULA GUEDEL N 02 ADVANTIVE Lote=1130628034 Qtd=14 Fab=01/09/2013 Val=30/09/2018 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	14	1,00	14,00	14,00	2,52	18
10267	CANULA GUEDEL N 03 ADVANTIVE Lote=1151013005 Qtd=11 Fab=01/11/2015 Val=30/11/2020 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	11	1,00	11,00	11,00	1,98	18
10268	CANULA GUEDEL N 04 ADVANTIVE Lote=1151013006 Qtd=14 Fab=01/11/2015 Val=30/11/2020 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	14	1,00	14,00	14,00	2,52	18
11323	CANULA GUEDEL N 05 C/ 1 ADVANTIVE Lote=1130628030 Qtd=7 Fab=01/09/2013 Val=30/09/2018 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	7	1,00	7,00	7,00	1,26	18
12480	SWAB ESTERIL INDIVIDUAL C/ 100 LABORIMPORT Lote=17001P Qtd=2 Fab=01/04/2017 Val=30/04/2019 PMC=0,00	90211020	000	5102	CX	2	5,00	10,00	10,00	1,80	18

Roger H. Yamakawa
armacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

SSB3

13/06

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC 13067/2017 PP 94/2017
BANCO DO BRASIL G 1187-8 CC 20230-4
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR.

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 94 DE 09/10/17

Day

PEDIDO**Nº: 57.971****Emissão:** 22/11/2017**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
11.322	CANULA GUEDEL N 01	1130628033	01/09/2013	30/09/2018	ADVANTIVE	UND	15
11.382	CANULA GUEDEL N 0	1151013002	01/11/2015	30/11/2020	ADVANTIVE	UND	15
10.266	CANULA GUEDEL N 02	1130628034	01/09/2013	30/09/2018	ADVANTIVE	UND	14
10.268	CANULA GUEDEL N 04	1151013006	01/11/2015	30/11/2020	ADVANTIVE	UND	14
10.267	CANULA GUEDEL N 03	1151013005	01/11/2015	30/11/2020	ADVANTIVE	UND	11

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLIC 13067/2017 PREGÃO 94/2017

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: 58.145

Emissão: 29/11/2017	
Cliente: 296	PREF MUNIC MARIALVA
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45	Inscrição/RG: ISENT0
Endereço: RUA SANTA EFIGENIA	Nº: 680
Bairro: CENTRO	Cidade: MARIALVA
Telefone: 44 3232-8383	Compl:
UF: PR	CEP: 87990000

Cód	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Qtde
12.480	SWAB ESTERIL INDIVIDUAL C/ 100	17001P	01/04/2017	30/04/2019	ABSORVE	CX	2

Substituição Tributária: 0,00

Frete:

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Obs:SOLICITACAO: 13067/2017 PREGAO: 94/2017

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: _____



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 117/2018

Data : 18/06/2018

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 3.169,58

Nº Autenticação: