



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: 12531 / 2017 Ordinário Data: 01/11/2017 Página 1 / 3

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.....: 94/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057.REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS	Nº NAD.....: 12730
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 431	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 170.000,00	Saldo Anterior 52.420,94	Valor 3.407,60	Saldo Atual 49.013,34
-------------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300	UNI	Sonda de aspiração traqueal nº 10	0,58	174,00
2	600	UNI	Sonda de aspiração traqueal nº 12	0,60	360,00
3	100	UNI	Sonda de aspiração traqueal nº 14	0,61	61,00
4	10	UNI	Sonda naso enteral para nutrição com guia Nº 12	10,56	105,60
5	50	UNI	Sonda nasogástrica curta nº 04	0,40	20,00
6	50	UNI	Sonda nasogástrica curta nº 06	0,45	22,50
7	50	UNI	Sonda nasogástrica curta nº 08	0,49	24,50
8	100	UNI	Sonda nasogástrica curta nº 10	0,51	51,00
9	100	UNI	Sonda nasogástrica curta nº 12	0,54	54,00
10	50	UNI	Sonda nasogástrica curta nº 14	0,60	30,00
11	50	UNI	Sonda nasogástrica longa nº 04	0,50	25,00
12	100	UNI	Sonda nasogástrica longa nº 06	0,55	55,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.407,60
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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 HOSPITAIS
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05



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: 12531 / 2017 Ordinário Data: 01/11/2017 Página 2 / 3

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:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.057.REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS	Nº Licitação.....: 94/2017
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 12730
F. de Recurso: 1363 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	Nº Convênio:/
Reduzido: 431	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
170.000,00	52.420,94	3.407,60	49.013,34

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
13	100	UNI	Sonda nasogástrica longa nº 08	0,60	60,00
14	100	UNI	Sonda nasogástrica longa nº 10	0,65	65,00
15	200	UNI	Sonda nasogástrica longa nº 12	0,70	140,00
16	100	UNI	Sonda nasogástrica longa nº 14	0,75	75,00
17	200	UNI	Sonda nasogástrica longa nº 16	0,80	160,00
18	200	UNI	Sonda nasogástrica longa nº 18	0,85	170,00
19	200	UNI	Sonda nasogástrica longa nº 20	0,90	180,00
20	100	UNI	Sonda Uretral nº 04	0,45	45,00
21	500	UNI	Sonda Uretral nº 06	0,46	230,00
22	700	UNI	Sonda Uretral nº 08	0,49	343,00
23	700	UNI	Sonda Uretral nº 10	0,51	357,00
24	1000	UNI	Sonda Uretral nº 12	0,54	540,00
25	100	UNI	Sonda Uretral nº 14	0,60	60,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.407,60
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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 HOSPIT/
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05



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: 12531 / 2017 Ordinário Data: 01/11/2017 Página 3 / 3

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
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Reduzido: 431
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 94/2017
Nº NAD.....: 12730
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
170.000,00

Saldo Anterior
52.420,94

Valor
3.407,60

Saldo Atual
49.013,34

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.407,60

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

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****13072 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 01/11/2017****Página 1 / 2****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/ P	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	86759	Sonda de aspiração traqueal nº 10	MEDSOND/	UNID	300,00	0,5800	174,00
2	86760	Sonda de aspiração traqueal nº 12	MEDSOND/	UNID	600,00	0,6000	360,00
3	86761	Sonda de aspiração traqueal nº 14	MEDSOND/	UNID	100,00	0,6100	61,00
4	86762	Sonda naso enteral para nutrição com guia Nº 12	SOLUMED	UNID	10,00	10,5600	105,60
5	86763	Sonda nasogástrica curta nº 04	MARKMED	UNID	50,00	0,4000	20,00
6	86764	Sonda nasogástrica curta nº 06	MARKMED	UNID	50,00	0,4500	22,50
7	86765	Sonda nasogástrica curta nº 08	MARKMED	UNID	50,00	0,4900	24,50
8	86766	Sonda nasogástrica curta nº 10	MARKMED	UNID	100,00	0,5100	51,00
9	86767	Sonda nasogástrica curta nº 12	MARKMED	UNID	100,00	0,5400	54,00
10	86768	Sonda nasogástrica curta nº 14	MARKMED	UNID	50,00	0,6000	30,00
11	86769	Sonda nasogástrica longa nº 04	MARKMED	UNID	50,00	0,5000	25,00
12	86770	Sonda nasogástrica longa nº 06	MARKMED	UNID	100,00	0,5500	55,00
13	86771	Sonda nasogástrica longa nº 08	MARKMED	UNID	100,00	0,6000	60,00
14	86772	Sonda nasogástrica longa nº 10	MARKMED	UNID	100,00	0,6500	65,00
15	86773	Sonda nasogástrica longa nº 12	MARKMED	UNID	200,00	0,7000	140,00
16	86774	Sonda nasogástrica longa nº 14	MARKMED	UNID	100,00	0,7500	75,00
17	86775	Sonda nasogástrica longa nº 16	MARKMED	UNID	200,00	0,8000	160,00
18	86776	Sonda nasogástrica longa nº 18	MARKMED	UNID	200,00	0,8500	170,00
19	86777	Sonda nasogástrica longa nº 20	MARKMED	UNID	200,00	0,9000	180,00
20	86778	Sonda Uretral nº 04	MARKMED	UNID	100,00	0,4500	45,00
21	86779	Sonda Uretral nº 06	MARKMED	UNID	500,00	0,4600	230,00
22	86780	Sonda Uretral nº 08	MARKMED	UNID	700,00	0,4900	343,00
23	86781	Sonda Uretral nº 10	MARKMED	UNID	700,00	0,5100	357,00
24	86782	Sonda Uretral nº 12	MARKMED	UNID	1.000,00	0,5400	540,00
25	86783	Sonda Uretral nº 14	MARKMED	UNID	100,00	0,6000	60,00

Total: 3.407,60



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

13072 / 2017

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 01/11/2017

Página 2 / 2

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claúdio 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: 45

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
1	Sonda de aspiração traqueal nº 10	UNID	300,00	R\$ 0,58	R\$ 174,00	MEDSONDA
2	Sonda de aspiração traqueal nº 12	UNID	600,00	R\$ 0,60	R\$ 360,00	MEDSONDA
3	Sonda de aspiração traqueal nº 14	UNID	100,00	R\$ 0,61	R\$ 61,00	MEDSONDA
4	Sonda naso enteral para nutrição com guia Nº 12	UNID	10,00	R\$ 10,56	R\$ 105,60	SOLUMED
5	Sonda nasogástrica curta nº 04	UNID	50,00	R\$ 0,40	R\$ 20,00	MARKMED
6	Sonda nasogástrica curta nº 06	UNID	50,00	R\$ 0,45	R\$ 22,50	MARKMED
7	Sonda nasogástrica curta nº 08	UNID	50,00	R\$ 0,49	R\$ 24,50	MARKMED
8	Sonda nasogástrica curta nº 10	UNID	100,00	R\$ 0,51	R\$ 51,00	MARKMED
9	Sonda nasogástrica curta nº 12	UNID	100,00	R\$ 0,54	R\$ 54,00	MARKMED
10	Sonda nasogástrica curta nº 14	UNID	50,00	R\$ 0,60	R\$ 30,00	MARKMED
11	Sonda nasogástrica longa nº 04	UNID	50,00	R\$ 0,50	R\$ 25,00	MARKMED
12	Sonda nasogástrica longa nº 06	UNID	100,00	R\$ 0,55	R\$ 55,00	MARKMED
13	Sonda nasogástrica longa nº 08	UNID	100,00	R\$ 0,60	R\$ 60,00	MARKMED
14	Sonda nasogástrica longa nº 10	UNID	100,00	R\$ 0,65	R\$ 65,00	MARKMED
15	Sonda nasogástrica longa nº 12	UNID	200,00	R\$ 0,70	R\$ 140,00	MARKMED
16	Sonda nasogástrica longa nº 14	UNID	100,00	R\$ 0,75	R\$ 75,00	MARKMED
17	Sonda nasogástrica longa nº 16	UNID	200,00	R\$ 0,80	R\$ 160,00	MARKMED
18	Sonda nasogástrica longa nº 18	UNID	200,00	R\$ 0,85	R\$ 170,00	MARKMED
19	Sonda nasogástrica longa nº 20	UNID	200,00	R\$ 0,90	R\$ 180,00	MARKMED
20	Sonda Uretral nº 04	UNID	100,00	R\$ 0,45	R\$ 45,00	MARKMED
21	Sonda Uretral nº 06	UNID	500,00	R\$ 0,46	R\$ 230,00	MARKMED
22	Sonda Uretral nº 08	UNID	700,00	R\$ 0,49	R\$ 343,00	MARKMED
23	Sonda Uretral nº 10	UNID	700,00	R\$ 0,51	R\$ 357,00	MARKMED
24	Sonda Uretral nº 12	UNID	1000,00	R\$ 0,54	R\$ 540,00	MARKMED

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 000.017.623

SÉRIE: 1.

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4117 1207 3447 5600 0105 5500 1000 0176 2311 0770 7167

 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

141170201264403 06/12/2017 17:23:49

CNPJ

07.344.756/0001-05

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
847	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 8 C/ 1 MARK MED Lote=10502 Qtd=100 Fab=01/11/2017 Val=30/11/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	100	0,60	60,00	60,00	10,80	18
14249	SONDA URETRAL N 04 C/ 1 MARK MED Lote=10449 Qtd=100 Fab=01/11/2017 Val=30/11/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	100	0,45	45,00	45,00	8,10	18
1141	SONDA URETRAL N 08 C/ 1 MARK MED Lote=10345 Qtd=200 Fab=01/11/2017 Val=30/11/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	200	0,49	98,00	98,00	17,64	18
4149	SONDA URETRAL N 12 C/ 1 MARK MED Lote=10523 Qtd=1.000 Fab=01/11/2017 Val=30/11/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	1.000	0,54	540,00	540,00	97,20	18

Juliana Brolese
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945

PEDIDO Nº: 58.226

Emissão: 05/12/2017	
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
2.034	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 4	10490	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	50
840	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 6	10481	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	50
841	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 8	10317	01/10/2017	30/10/2021	MARK MED	UND	50
845	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 10	9721	01/06/2017	30/06/2021	MARK MED	UND	100
844	SONDA NASOGASTRICA CURTA N 12	9829	01/07/2017	30/07/2021	MARK MED	UND	100
843	SONDA NASOGASTRICA CURTA Nº 14	10230	01/09/2017	30/09/2021	MARK MED	UND	50
2.033	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 4	10021	01/08/2017	30/08/2021	MARK MED	UND	50
1.994	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 6	10514	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	100
847	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 8	10502	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	100
1.145	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 10	10482	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	100
2.692	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 12	10446	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	200
1.993	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 14	10489	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	100
850	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 16	10424	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	200
852	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 20	10450	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	200
14.249	SONDA URETRAL N 04	10449	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	100
1.141	SONDA URETRAL N 08	10345	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	200
1.672	SONDA NASOGASTRICA LONGA Nº 18	10423	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	100
4.149	SONDA URETRAL N 12	10523	01/11/2017	30/11/2021	MARK MED	UND	1.000

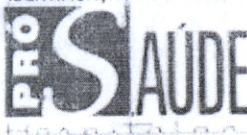
PEDIDO**Nº:** 58.226**Emissão:** 05/12/2017**Cliente:** 296 PREF MUNIC MARIALVA**CNPJ/CPF:** 76.282.680/0001-45**Inscrição/RG:** ISENTO**Telefone:** 44 3232-8383**Endereço:** RUA SANTA EFIGENIA**Nº:** 680**Compl:****Bairro:** CENTRO**Cidade:** MARIALVA**UF:** PR **CEP:** 87990000**Substituição Tributária:** 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**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 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 000.017.625

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1207 3447 5600 0105 5500 1000 0176 2518 4080 4700

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

141170201547610 07/12/2017 08:41:22

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/Identificador

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

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:43:01

FATURA/DUPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

346,20

VALOR DO ICMS

62,32

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

346,20

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

346,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

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
3210	SONDA ALIM ENTERAL N° 12 SOLUMED Lote=03414 Qtd=10 Fab=01/10/2017 Val=30/10/2019 PMC=0,00	90183921	000	5102	UND	10	10,56	105,60	105,60	19,01	18
7401	SONDA ASPIRACAO TRAQ N 12 C/ 1 MEDSONDA Lote=42028 Qtd=340 Fab=01/10/2016 Val=30/10/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	340	0,60	204,00	204,00	36,72	18
8463	SONDA ASPIRACAO TRAQ N 14 C/ 1 MEDSONDA Lote=41197 Qtd=60 Fab=01/08/2016 Val=30/08/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	60	0,61	36,60	36,60	6,59	18

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

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

PREGAO: 94/2017 SOLIC 13072/2017
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 PARA

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☒ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 297
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 94 DE 09/10/17

Day.

PEDIDO**Nº:** 57.972**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
7.401	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQ N 12 C/ 1	42028	01/10/2016	30/10/2021	MEDSONDA	UND	340
8.463	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQ N 14 C/ 1	41197	01/08/2016	30/08/2021	MEDSONDA	UND	60
3.210	SONDA ALIM ENTERAL Nº 12	03414	01/10/2017	30/10/2019	SOLUMED	UND	10

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**PREGAO: 94/2017 SOLIC 13072/2017

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 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 000.017.411

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0174 1111 5864 6127

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

141170185431882 13/11/2017 09:56:04

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

09:57:17

FATURA/DUPPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.086,90		195,64		0,00		0,00		1.086,90	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								1.086,90	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
0-Emitente					
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
8462	SONDA ASPIRACAO TRAQ N 10 MEDSONDA Lote=36238 Qtd=25 Fab=01/08/2016 Val=30/08/2019 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	25	0,58	14,50	14,50	2,61	18
7401	SONDA ASPIRACAO TRAQ N 12 MEDSONDA Lote=40962 Qtd=140 Fab=01/07/2017 Val=30/07/2020 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	140	0,60	84,00	84,00	15,12	18
7401	SONDA ASPIRACAO TRAQ N 12 MEDSONDA Lote=38104 Qtd=120 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2019 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	120	0,60	72,00	72,00	12,96	18
8463	SONDA ASPIRACAO TRAQ N 14 MEDSONDA Lote=37944 Qtd=40 Fab=01/11/2016 Val=30/11/2019 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	40	0,61	24,40	24,40	4,39	18
1141	SONDA URETRAL N 08 MARK MED Lote=10262 Qtd=500 Fab=01/10/2017 Val=30/10/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	500	0,49	245,00	245,00	44,10	18
1143	SONDA URETRAL N 10 MARK MED Lote=9246 Qtd=600 Fab=01/02/2017 Val=01/02/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	600	0,51	306,00	306,00	55,08	18
1143	SONDA URETRAL N 10 MARK MED Lote=9090 Qtd=100 Fab=01/01/2016 Val=30/01/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	100	0,51	51,00	51,00	9,18	18
2596	SONDA URETRAL N 14 MARK MED Lote=10335 Qtd=100 Fab=01/10/2017 Val=30/10/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	100	0,60	60,00	60,00	10,80	18
2488	SONDA URETRAL N 06 C/ 1 MARK MED Lote=10265 Qtd=500 Fab=01/10/2017 Val=30/10/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	500	0,46	230,00	230,00	41,40	18

8463 - L - 37944 F - 11/16 V - 11/19
L - 38102 F - 11/14 V - 11/14

QNT - 10 MED SONDA
QNT - 30 MED SONDA

1143 L: 9246 QNT 700

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO: 94/2017 SOLIC 13072/2017
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-M/536-M RICMS/PR.
José Orlando Bepedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 2.637/17
Marialva-PR

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94 DE 09/10/17

Day

PEDIDO**Nº:** 57.803**Emissão:** 13/11/2017**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
2.488	SONDA URETRAL N 06	10265	01/10/2017	30/10/2021	MARK MED	UND	500

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLIC 13072/2017 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: 57.788

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
1.141	SONDA URETRAL N 08	10262	01/10/2017	30/10/2021	MARK MED	UND	500
1.143	SONDA URETRAL N 10	9246	01/02/2017	01/02/2021	MARK MED	UND	600
1.143	SONDA URETRAL N 10	9090	01/01/2016	30/01/2021	MARK MED	UND	100
2.596	SONDA URETRAL N 14	10335	01/10/2017	30/10/2021	MARK MED	UND	100
8.463	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQ N 14	37944	01/11/2016	30/11/2019	MEDSONDA	UND	40
8.462	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQ N 10	36238	01/08/2016	30/08/2019	MEDSONDA	UND	25
7.401	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQ N 12	40962	01/07/2017	30/07/2020	MEDSONDA	UND	140
7.401	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQ N 12	38104	01/12/2016	31/12/2019	MEDSONDA	UND	120

Substituição Tributária: 0,00

Frete:

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Obs:PREGAO: 94/2017 SOLIC 13072/2017

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: _____

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.017.819
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4118 0107 3447 5600 0105 5500 1000 0178 1915 8296 4920

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
141180010925798 19/01/2018 17:59:20

CNPJ
07.344.756/0001-05

UTÁRIO

CNPJ/CPF/Estrangeiro
76.282.680/0001-45
DATA DE EMISSÃO
19/01/2018

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
87990-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
19/01/2018

FONE/FAX
(44)3232-8383
UF
PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
18:01:49

MUN.
MARIALVA
FATURA/DUPPLICATA
OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	159,50	VALOR DO ICMS	28,71	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	159,50
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	159,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0-Emitente	CÓDIGO ANT	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
8462	SONDA ASPIRACAO TRAQ N 10 MEDSONDA Lote=42253 Qtd=275 Fab=30/10/2017 Val=30/10/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	275	0,58	159,50	159,50	28,71	18

CÁLCULO DO IMPOSTO

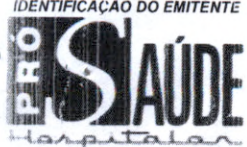
INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS
--------------------	--------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLIC 13072/2017 P 94/2017
BANCO O 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.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 297
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 94 DE 09/10/17
Day

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 000.018.861 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0607 3447 5600 0105 5500 1000 0188 6114 5899 5866 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 141180094543812 06/06/2018 14:43:35	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903 44882-20		INSC EST DO SUBS TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA				CNPJ/CPF/AEstrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 87990-000	
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 14:43:35	
FATURA/DUPPLICATA OUTROS					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 85,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 18,28	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 85,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 1672	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO Sonda NASOGASTRICA LONGA N 18 MARK MED Lote=11456 Qtd=100 Fab=01/05/2018 Val=01/05/2022 PMC=0,00	NCM/SH 90183929	CST 040	CFOP 5102	UNID. UND
					QUANT. 100
					VALOR UNITÁRIO 0,85
					VALOR TOTAL 85,00
					BC ICMS 0,00
					VALOR ICMS 0,00
					ALIQ ICMS 0
					VLR APROX TRIBUTOS 18,28

Roger H. Yamakawa
 Farmacêutico - Bioquímico
 CRF-PR 26300

5917
 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 13072/2017 PREGAO 94/2017
 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.937/17
 Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 297
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 94 DE 09/10/17
 Day

Recebemos de PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado:
 Data de emissão: 06/06/2018, Valor Total: R\$85,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.018.861
 SÉRIE: 1



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: 3.407,60

NºAutenticação: