



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: 13520 / 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 Nº Licitação.....: 79/2017 Nº NAD.....: 13754 Nº Convênio:/
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.059. CLINICA DE SAÚDE BUCAL P/ ZONA RURAL			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			
Reduzido: 442			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial 20.000,00	Saldo Anterior 12.722,55	Valor 3.968,50	Saldo Atual 8.754,05

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	150	ampo	Bicarbonato de Sódio 84 Ampola com 10mL	0,49	73,50
2	4000	ampo	Cloreto de sódio 09 Ampola com 10 mL	0,15	600,00
3	1000	ampo	Glicose 50 Ampola com 10mL	0,23	230,00
4	500	ampo	Heparina 5 000UI/025mL Ampola com 025mL Uso SC	4,25	2.125,00
5	400	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	940,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 3.968,50

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

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

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 000.017.616

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1207 3447 5600 0105 5500 1000 0176 1619 5090 5838

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

141170201202673 06/12/2017 16:39:55

CNPJ

07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREF MUNIC MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

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

FATURA/DUPLICATA

OUTROS

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:41:25

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.028,50

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

3.028,50

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 PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALIQ. ICMS

243 BICARBONATO DE SODIO 8,4 % 10 ML SAMTEC
Lote=BZM Qtd=150 Fab=01/08/2017 Val=31/07/2019 PMC=0,00
13894 CLORETO DE SODIO 0,9 % 10 ML EQUIPLEX
Lote=1731426 Qtd=4.000 Fab=01/09/2017 Val=30/09/2019 PMC=0,00
324 GLICOSE 50 % 10 ML SAMTEC
Lote=GAM Qtd=1.000 Fab=01/12/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00
6603 HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML CRISTALIA
Lote=17086209 Qtd=500 Fab=01/08/2017 Val=30/08/2019 PMC=0,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
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
13894	CLORETO DE SODIO 0,9 % 10 ML EQUIPLEX Lote=1731426 Qtd=4.000 Fab=01/09/2017 Val=30/09/2019 PMC=0,00	30049099	060	5405	AMP	4.000	0,15	600,00	0,00	0,00	0
324	GLICOSE 50 % 10 ML SAMTEC Lote=GAM Qtd=1.000 Fab=01/12/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30049099	060	5405	AMP	1.000	0,23	230,00	0,00	0,00	0
6603	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML CRISTALIA Lote=17086209 Qtd=500 Fab=01/08/2017 Val=30/08/2019 PMC=0,00	30019010	060	5405	AMP	500	4,25	2.125,00	0,00	0,00	0

13894 - 1600 UN L: 1731426

9117

9119

2400 UN L: 1730490

5117

5119

324 - 200 UN XZV2 L

10116

9118

800 UN SAM1

12112

11119

6603 - L: 17075502 500UN

7117

7119

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SD 14.148/2017 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/536-0 RICMS/PR.

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

RESERVADO AO FISCO

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

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 79 DE 01/08/17

Day

PEDIDO**Nº:** 58.213**Emissão:** 04/12/2017**Cliente:** 296 PREF MUNIC MARIALVA**CNPJ/CPF:** 76.282.680/0001-45 **Inscrição/RG:** ISENTO**Endereço:** RUA SANTA EFIGENIA**Bairro:** CENTRO **Nº:** 680**Cidade:** MARIALVA**Telefone:** 44 3232-8383**Compl:****UF:** PR **CEP:** 87990000

Cód	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Qtde
243	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % 10 ML	BZM	01/08/2017	31/07/2019	SAMTEC	AMP	150
324	GLICOSE 50 % 10 ML	GAM	01/12/2016	30/11/2018	SAMTEC	AMP	1.000
6.603	HEPARINA SODICA 5000 UI 0,25 ML	17086209	01/08/2017	30/08/2019	CRISTÁLIA	AMP	500
13.894	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML	1731426	01/09/2017	30/09/2019	EQUIPLEX	AMP	4.000

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SD 14.148/2017 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: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  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 000.018.817 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0607 3447 5600 0105 5500 1000 0188 1717 7998 3562 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 	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 OUTROS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF PR		CNPJ 07.344.756/0001-05 CNPJ/CPF do Estrangeiro 76.282.680/0001-45 CEP 87990-000	
DATA DE EMISSÃO 04/06/2018 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/06/2018 HORA DE SAÍDA 08:26:46		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180092542108 04/06/2018 08:26:40			
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 FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 43,15	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 112,80		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 112,80	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT 	
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO 		PLACA DO VEÍCULO 	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE 		UF 	
MARCA 		NUMERAÇÃO 		INSCRIÇÃO ESTADUAL 	
PESO BRUTO 		PESO LÍQUIDO 			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 11228	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO ACIDOS GRAXOS ESSEC+VIT.A+E+LEC.SOJA 100 ML NUTRIEX Lote=1801019 Qtd=48 Fab=01/01/2018 Val=01/01/2020 PMC=0,00	NCM/SH 33012990	CST 040	CFOP 5102	UNID. UND
QUANT 48	VALOR UNITÁRIO 2,35	VALOR TOTAL 112,80	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ ICMS 0
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 43,15					

Roger H. Yamakawa
 Farmacêutico - Bioquímico
 CRF-PR 26300

5898

05/06/18

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 1418/2017 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4		RESERVADO AO FISCO		ADQUIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREÇO C. ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº _____ DE ____/____/____			
José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva - PR							

Recebemos de PRO SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado:

NF-e

ORDEM DE COMPRA**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 79 /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:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
16	*Bicarbonato de Sódio 8,4%. Ampola com 10mL.*	ampola	150	R\$0,49	R\$73,50	SAMTEC ✓
42	*Cloreto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.*	ampola	4.000,00	R\$0,15	R\$600,00	EQUIPLEX ✓
109	*Glicose 50%. Ampola com 10mL.*	ampola	1.000,00	R\$0,23	R\$230,00	SAMTEC ✓
113	*Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. Uso SC.*	ampola	500,00	R\$4,25	R\$2.125,00	CRISTÁLIA ✓
118	*Loção oleosa a base de AGE e vitaminas. Indicado na prevenção e tratamento das escaras de Grau I, II e III. Frasco com 100mL*	FR	400,00	R\$2,35	R\$940,00	NUTRIEX ✗
				TOTAL:	R\$3.968,50	

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

E-mail: farmaciapamarialva@hotmail.com

Telefone para contato: (44) 32326297

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

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

E 13520/17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



PRO SAUDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA
Av. Carlos Gomes, 258 - Zona 05 - Maringá - PR
(44) 3224-1234

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.018.079

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0307 3447 5600 0105 5500 1000 0180 7915 8232 0778

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

141180036674840 02/03/2018 11:30:11

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/IE/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

02/03/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/03/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:30:05

FATURA/DUPLICATA

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	316,40	827,20
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	827,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	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

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=1802106 Qtd=352 Fab=01/02/2018 Val=28/02/2020 PMC=0,00	33012990	060	5405	FR	352	2,35	827,20	0,00	0,00	0	316,40

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SD 14144/2017 PREGAO 79/2017

BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 316,40 FONTE: IBPT

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17
Maringá-PR

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico-Bioquímico
CRF-PR 26300

5702 06/03/18

RESERVA DE PREÇO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 79 DE 01/08/17

Day

PEDIDO**Nº:** 59.368**Emissão:** 23/02/2018**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
11.228	ACIDOS GRAXOS ESSEC+VIT.A+E+LEC.SOJA 100 ML	1802106	01/02/2018	28/02/2020	NUTRIEX	FR	352

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SD 141444/2017 PREGAO 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: _____

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14148 / 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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	215 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	02/08/2018
Projeto/Atividade: 2059	CLINICA DE SAÚDE BUCAL P/ ZONA RURAL	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: 442	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	86226	*Bicarbonato de Sódio 8,4%. Ampola com 10mL.*	SAMTEC	ampola	150,00	0,4900	73,50
2	86252	*Cloreto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.*	EQUIPLEX	ampola	4.000,00	0,1500	600,00
3	86319	*Glicose 50%. Ampola com 10mL.*	SAMTEC	ampola	1.000,00	0,2300	230,00
4	86323	*Heparina 5 000UI/0,25mL. Ampola com 0,25mL. CRISTÁLIA		ampola	500,00	4,2500	2.125,00
		Uso SC.*					
5	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	400,00	2,3500	940,00
						Total:	3.968,50

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: 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: 3.968,50

Nº Autenticação: