



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: 3284 / 2018 Ordinário Data: 28/03/2018 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.: 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 418
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão

Nº Licitação.....: 121/2017

Nº NAD.....: 3345

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
500.000,00

Saldo Anterior
50.837,42

Valor
1.692,00

Saldo Atual
49.145,42

HISTÓRICO: 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: 8:00 ÀS 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	FR	Ceftriaxona dissódica 1 g. Pó para suspensão injetável. Uso IV.	1,20	240,00
2	200,00	FR/A	Ceftriaxona dissódica 500 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IM.	7,26	1.452,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.692,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3275 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 23/03/2018**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:	121 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	339 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	31/10/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	01/11/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	31/10/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017339
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 418	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:** 8:00 ÀS 12:00.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.**Local:** Av. Cristovão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151**HORÁRIO DE ENTREGA:** 8:00 ÀS 12:00.**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	87429	Ceftriaxona dissódica 1 g. Pó para suspensão injetável. Uso IV.	FR	200,00	1,2000	240,00
2	87430	Ceftriaxona dissódica 500 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IM.	FR/AMPOLA	200,00	7,2600	1.452,00
Total:						1.692,00

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRE-PR 26300

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

Roger Haruki Yamakawa
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração

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 000.018.385

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0407 3447 5600 0105 5500 1000 0183 8512 4854 1980

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

141180067382438 19/04/2018 11:41:54

CNPJ

07.344.756/0001-05

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

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

UF

PR

CNPJ/CPF/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

19/04/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/04/2018

HORA DE SAÍDA

11:41:56

FATURA/DUPPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

520,29

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.692,00

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

1.692,00

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	VLR APROX. TRIBUTOS
4940	CEFTRIAXONA EV 1 GR BLAU Lote=16120382 Qtd=200 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2018 PMC=0,00	30042059	040	5102	AMP	200	1,20	240,00	0,00	0,00	0	73,80
13849	CEFTRIAXONA IM 500 MG + DIL EUROFARMA Lote=541883A Qtd=191 Fab=01/01/2018 Val=31/01/2020 PMC=0,00	30042059	040	5102	AMP	191	7,26	1.386,66	0,00	0,00	0	426,40
13849	CEFTRIAXONA IM 500 MG + DIL EUROFARMA Lote=546111A Qtd=9 Fab=01/02/2018 Val=28/02/2020 PMC=0,00	30042059	040	5102	AMP	9	7,26	65,34	0,00	0,00	0	20,09

4940 100 UND L: 16120382

100 UN → L: 17060353 Val: 06/2019 FAB: 06/2017

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300 6836

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5637/17
Marialva-PR

23/04/18

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC 3275/2018 PP 121/2017 NE 3284/2018 BANCO DO BRASIL AG 1187-
8 CC 20230-4

RESERVADO AOT

AQUISIÇÃO - de acordo com.

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

Nº 121 DE 31/10/17

Day.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 84/2018

Data : 14/05/2018

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 1.692,00

NºAutenticação: 0EA14B6F2E838580