



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: 12528 / 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	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.....: 12726
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 59.444,19	Valor 701,00	Saldo Atual 58.743,19
-------------------------------	-----------------------------	-----------------	--------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10	Rolo	Cadaço sarjado para tubo endotraqueal - 10 mm com 10 metros	4,00	40,00
2	10	UNI	Fio guia de intubação tamanho adulto	13,25	132,50
3	10	UNI	Fio guia de intubação tamanho infantil	13,25	132,50
4	10	UNI	Tubo Endotraqueal com balão nº 2,5	3,30	33,00
5	10	UNI	Tubo Endotraqueal com balão nº 4,5	3,30	33,00
6	10	UNI	Tubo Endotraqueal com balão nº 5,0	3,30	33,00
7	10	UNI	Tubo Endotraqueal com balão nº 6,0	3,30	33,00
8	30	UNI	Tubo Endotraqueal com balão nº 7,0	3,30	99,00
9	30	UNI	Tubo Endotraqueal com balão nº 7,5	3,30	99,00
10	10	UNI	Tubo Endotraqueal com balão nº 8,0	3,30	33,00
11	10	UNI	Tubo Endotraqueal com balão nº 8,5	3,30	33,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	701,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

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 000.017.412

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0174 1212 4190 4496

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

141170185436049 13/11/2017 09:59:01

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/ME/Estrangeiro

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

10:00:13

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 TOTAL DOS PRODUTOS	
578,80		104,18		0,00		0,00		578,80	
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	
								578,80	

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

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
4559	CADARCO SARJADO 10MM 10 MTS SONI Lote=10071710 Qtd=10 Fab=01/01/2017 Val=31/01/2040 PMC=0,00	58063100	000	5102	RL	10	4,00	40,00	40,00	7,20	18
13116	ESTILETE P/SONDA 2,5 A 3,5MM WELL LEAD Lote=1311011806 Qtd=10 Fab=01/11/2013 Val=30/10/2018 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	10	13,25	132,50	132,50	23,85	18
13118	ESTILETE P/SONDA 5,5 A 10,0MM WELL LEAD	90183929	000	5102	UND	8	13,25	106,00	106,00	19,08	18
11904	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 4,5 MM VITALGOLD Lote=C16002B245 Qtd=3 Fab=14/08/2015 Val=14/08/2020 PMC=0,00	90251110	000	5102	UND	3	3,30	9,90	9,90	1,78	18
11513	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 5 MM VITALGOLD Lote=C16034B250 Qtd=10 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	10	3,30	33,00	33,00	5,94	18
11052	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 6 MM VITALGOLD Lote=C16035B260 Qtd=10 Fab=01/01/2017 Val=31/01/2022 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	10	3,30	33,00	33,00	5,94	18
11360	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7 MM VITALGOLD Lote=C16025B270 Qtd=30 Fab=01/08/2016 Val=30/07/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	30	3,30	99,00	99,00	17,82	18
11361	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 MM VITALGOLD Lote=C16034B275 Qtd=18 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	18	3,30	59,40	59,40	10,69	18
10942	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8 MM VITALGOLD Lote=C16033B280 Qtd=10 Fab=01/10/2016 Val=30/10/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	10	3,30	33,00	33,00	5,94	18
11495	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,5 MM VITALGOLD Lote=C16016B285 Qtd=10 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	UND	10	3,30	33,00	33,00	5,94	18

13118 : Lote=1311011806
V=10/18
F=11/03/17
Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Deputado 03/17
Maringá - PR

Juliana
Farmaceutica
CRF: 22045

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLIC 13068/2017 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.

RESERVA DE PREÇO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Day

PEDIDO**Nº:** 57.781

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
4.559	CADARÇO SARJADO 10MM 10 MTS	10071710	01/01/2017	31/01/2040	SONI	RL	10
10.942	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8 MM	C16033B280	01/10/2016	30/10/2021	VITALGOLD	UND	10
11.052	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 6 MM	C16035B260	01/01/2017	31/01/2022	VITALGOLD	UND	10
11.360	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7 MM	C16025B270	01/08/2016	30/07/2021	VITALGOLD	UND	30
11.361	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 MM	C16034B275	01/12/2016	31/12/2021	VITALGOLD	UND	18
11.495	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,5 MM	C16016B285	01/06/2016	30/06/2021	VITALGOLD	UND	10
11.513	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 5 MM	C16034B250	01/12/2016	31/12/2021	VITALGOLD	UND	10
11.904	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 4,5 MM	C16002B245	14/08/2015	14/08/2020	VITALGOLD	UND	3
13.116	ESTILETE P/SONDA 2,5 A 3,5MM	1311011806	01/11/2013	30/10/2018	WELL LEAD	UND	10
13.118	ESTILETE P/SONDA 5,5 A 10,0MM				WELL LEAD	UND	8

Substituição Tributária: 0,00**Frete:****Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLIC 13068/2017 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 - SAÍDA

1

Nº 000.017.453

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0174 5317 5258 4490

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

141170188175989 17/11/2017 09:45:48

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/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

17/11/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/11/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:47:06

FATURA/DUPPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

26,50

VALOR DO ICMS

4,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

26,50

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

26,50

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

ALIQ

ICMS

13118

ESTILETE P/SONDA 5,5 A 10,0MM WELL LEAD

90183929

000

5102

UND

2

13,25

26,50

26,50

4,77

18

Lote=1311011806 Qtd=2 Fab=01/11/2013 Val=30/10/2018 PMC=0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO: 94/2017 SOLIC 13068/2017

BANCO DO BRASIL A G1187-8 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:

RESERVADO AO FISCAL

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

Nº 94

DE 09/10/17

Day

PEDIDO **Nº: 57.867**

Emissão:	17/11/2017		
Cliente:	296 PREF MUNIC MARIALVA		
CNPJ/CPF:	76.282.680/0001-45	Inscrição/RG:	ISENTO
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
13.118	ESTILETE P/SONDA 5,5 A 10,0MM	1311011806	01/11/2013	30/10/2018	WELL LEAD	UND	2

Substituição Tributária: 0,00

Frete:

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Obs:PREGAO: 94/2017 SOLIC 13068/2017

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

PRO SAUDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA
Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringa - PR
(44) 3224-1234

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.017.617

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1207 3447 5600 0105 5500 1000 0176 1717 2745 9057

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

141170201208246 06/12/2017 16:44:20

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

UF

PR

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

06/12/2017

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/12/2017

HORA DE SAÍDA

16:46:00

FATURA/DUPPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

72,60

VALOR DO ICMS

13,07

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

72,60

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

72,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCAS

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

ALÍQ. ICMS

11361

SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 MM VITALGOLD
Lote=C16034B275 Qtd=12 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2021 PMC=0,00

90183929

000

5102

UND

12

3,30

39,60

39,60

7,13

18

13100

SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 2,5 MM C/ 1 VITALGOLD
Lote=C16025B125 Qtd=10 Fab=01/08/2016 Val=30/07/2021 PMC=0,00

90183929

000

5102

UND

10

3,30

33,00

33,00

5,94

18

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Despacho 007/17

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

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 13068/2017 PP 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/536-0 RICMS/PR.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94 DE 09/10/17

C. 297
Day

PEDIDO **Nº: 57.961**

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
11.361	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 MM C16034B275		01/12/2016	31/12/2021	VITALGOLD	UND	12
13.100	SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 2,5 MM C16025B125		01/08/2016	30/07/2021	VITALGOLD	UND	10

Substituição Tributária: 0,00

Frete:

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Obs:PREGAO: 94/2017 SOLIC 13068/2017 PP 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 000.017.818

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0107 3447 5600 0105 5500 1000 0178 1817 0631 0600

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

141180010924670 19/01/2018 17:58:10

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/CNPJ-RECEITUÁRIO

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

19/01/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/01/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:00:39

FATURA/DUPPLICATA

OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	23,10	VALOR DO ICMS	4,16	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	23,10
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	23,10

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
11904	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 4.5 MM VITALGOLD Lote=C16036B245 Qtd=7 Fab=14/02/2017 Val=14/02/2022 PMC=0,00	90251110	000	5102	UND	7	3,30	23,10	23,10	4,16	18

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Declaro: 5.327/17
Maringá - PR

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. 297

☐ 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

SOLIC 13068/2017 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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13068 / 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/ IT	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	86784	Cadarço sarjado para tubo endotraqueal - 10 mm com 10 metros	SONI	Rolo	10,00	4,0000	40,00
2	86785	Fio guia de intubação tamanho adulto	WELL LEAI	UNID	10,00	13,2500	132,50
3	86786	Fio guia de intubação tamanho infantil	WELL LEAI	UNID	10,00	13,2500	132,50
4	86787	Tubo Endotraqueal com balão nº 2,5	VITALGOLI	UNID	10,00	3,3000	33,00
5	86791	Tubo Endotraqueal com balão nº 4,5	VITALGOLI	UNID	10,00	3,3000	33,00
6	86792	Tubo Endotraqueal com balão nº 5,0	VITALGOLI	UNID	10,00	3,3000	33,00
7	86794	Tubo Endotraqueal com balão nº 6,0	VITALGOLI	UNID	10,00	3,3000	33,00
8	86796	Tubo Endotraqueal com balão nº 7,0	VITLAGOLI	UNID	30,00	3,3000	99,00
9	86797	Tubo Endotraqueal com balão nº 7,5	VITALGOLI	UNID	30,00	3,3000	99,00
10	86798	Tubo Endotraqueal com balão nº 8,0	VITALGOLI	UNID	10,00	3,3000	33,00
11	86799	Tubo Endotraqueal com balão nº 8,5	VITALGOLI	UNID	10,00	3,3000	33,00

Total: 701,00**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: 46						
Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
1	Cadarço sarjado para tubo endotraqueal - 10 mm com 10 metros	Rolo	10	R\$ 4,00	R\$ 40,00	SONI
2	Fio guia de intubação tamanho adulto	UNID	10	R\$ 13,25	R\$ 132,50	WELL LEAD
3	Fio guia de intubação tamanho infantil	UNID	10	R\$ 13,25	R\$ 132,50	WELL LEAD
4	Tubo Endotraqueal com balão nº 2,5	UNID	10	R\$ 3,30	R\$ 33,00	VITALGOLD
8	Tubo Endotraqueal com balão nº 4,5	UNID	10	R\$ 3,30	R\$ 33,00	VITALGOLD
9	Tubo Endotraqueal com balão nº 5,0	UNID	10	R\$ 3,30	R\$ 33,00	VITALGOLD
11	Tubo Endotraqueal com balão nº 6,0	UNID	10	R\$ 3,30	R\$ 33,00	VITALGOLD
13	Tubo Endotraqueal com balão nº 7,0	UNID	30	R\$ 3,30	R\$ 99,00	VITLAGOLD
14	Tubo Endotraqueal com balão nº 7,5	UNID	30	R\$ 3,30	R\$ 99,00	VITALGOLD
15	Tubo Endotraqueal com balão nº 8,0	UNID	10	R\$ 3,30	R\$ 33,00	VITALGOLD
16	Tubo Endotraqueal com balão nº 8,5	UNID	10	R\$ 3,30	R\$ 33,00	VITALGOLD
				TOTAL:	R\$ 701,00	

E 12528

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


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


 Juliana Brolese
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 38/2018

Data : 12/03/2018

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 701,00

Nº Autenticação: E666160550AD9348