



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: 8286 / 2018 Ordinário Data: 30/07/2018 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	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 79/2017 Nº NAD.....: 8443 Nº Convênio: /
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: 1198	
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 214.088,38	Valor 6.627,72	Saldo Atual 207.460,66
-------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.
Local av. Cristóvão Colombo, 1624-
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	FRA	Ampicilina sódica 1 g. Pó para suspensão injetável.	4,40	880,00
2	100,00	FRA	Benzilpenicilina procaína 300000UI + Benzilpenicilina potássica 100000UI. Pó para suspensão injetável.	4,25	425,00
3	1500,00	FRA	Cetoprofeno 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.	2,79	4.185,00
4	600,00	ampo	Cloreto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.	0,15	90,00
5	12,00	ampo	Cloridrato de etilefrina 10mg/mL. Ampola com 1mL. Uso SC/IM/IV.	1,11	13,32
6	400,00	ampo	Glicose 50%. Ampola com 10mL.	0,23	92,00
7	384,00	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	902,40
8	200,00	comp	Cloridrato de Clonidina 0,100 mg.	0,20	40,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	6.627,72
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8286 / 2018 Ordinário Nº da Liquidação: 3 / 2018 Data: 04/09/2018

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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07002 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

F. de Recurso: 3303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 0/2.018,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 79/2.017,00

Valor do Empenhado

6.627,72

Saldo Anterior do Empenho

5.210,32

Valor Liquidado

4.326,32

Saldo Atual do Empenho

884,00

Motivo: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.
Local av. Cristóvão Colombo, 1624-
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
86244	1.500,00	FRASCO	Cetoprofeno 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.	2,79
86264	12,00	ampola	Cloridrato de etilefrina 10mg/mL. Ampola com 1mL. Uso SC/IM/IV.	1,11
86319	400,00	ampola	Glicose 50%. Ampola com 10mL.	0,23
86260	180,00	compri	Cloridrato de Clonidina 0,100 mg.	0,20

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	019727	4.185,00	D-1	28/08/2018
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	019583	13,32	D-1	16/08/2018
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	019717	92,00	D-1	27/08/2018
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	019716	36,00	D-1	27/08/2018

Valor Liquidado a Pagar :**4.326,32**

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

04/09/2018

Data do Empenho

30/07/2018

Liquidado por

Observação

Paulo César Mori

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 000.019.716

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0807 3447 5600 0105 5500 1000 0197 1610 1672 7786

 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

141180145047288 27/08/2018 11:58:17

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

27/08/2018

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/08/2018

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:59:17

FATURA/DUPLICATA

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	6,75	36,00
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	36,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

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
6529	CLONIDINA 0,100 MG BOEHRINGER INGELHEIM Lote=B11772 Qtd=180 Fab=01/07/2018 Val=30/07/2021	30049069	040	5102	UND	180	0,20	36,00	0,00	0,00	0	6,75

 20 unidades
 pl. feitor
 compenhor
 → carta de
 correção
 e manexo

R\$ 0,20 x 20 = R\$ 4,00

Nº COMPRA:

6144

29/08/18

 Talita
 Talita P. C. Chierrito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 SOLIC:9015/2018 - NE:8286/2018
 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 6,75 FONTE: IBPT

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

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. 215

Nº 79 DE 01/08/17

PAGAMENTO PARCIAL



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

9015/2018

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 30/07/2018

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:	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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/08/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	20172015
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS ANTERIORES	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não		
Reduzido:	1198	Convênio Nº.:	/

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

Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.

Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86221	*Ampicilina sódica 1 g. Pó para suspensão injetável.*	BLAU	FRASCO	200,00	4,4000	880,00
2	86225	*Benzilpenicilina procaína 300000UI + Benzilpenicilina potássica 100000UI. Pó para suspensão injetável.*	BLAU	FRASCO	100,00	4,2500	425,00
3	86244	*Cetoprofenol 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.*	EUROFARM A	FRASCO	1.500,00	2,7900	4.185,00
4	86252	*Cloroto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.*	EQUIPLEX	ampola	600,00	0,1500	90,00
5	86264	*Cloridrato de etilefrina 10mg/mL. Ampola com 1mL. Uso SC/IM/IV.*	UNIÃO QUÍMICA	ampola	12,00	1,1100	13,32
6	86319	*Glicose 50%. Ampola com 10mL.*	SAMTEC	ampola	400,00	0,2300	92,00
7	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	384,00	2,3500	902,40
8	86260	*Cloridrato de Clonidina 0,100 mg.*	BOEHRING ER	compri	200,00	0,2000	40,00
						Total:	6.627,72

Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Despacho 867117

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

VOTO MONICA GARAYO

FALTA

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

✓

Marialva, 30 de agosto de 2018.

De: Farmácia Municipal

Para: Departamento de compras

Assunto: Cancelamento de item do Empenho 8286/2018

Carta de correção do empenho 8286/2018 referente à solicitação de despesa 9015/2018 do pregão 79/2017- Empresa: Pró- Saúde Comércio de Produtos Hospitalares LTDA.

O item 8 (cloridrato de clonidina 0,100mg)- consta no empenho (8286 em anexo) 200 unidades totais. O item foi entregue em caixas de 30 unidades cada totalizando 180 unidades.

Em decorrência do não fracionamento do item pela empresa, venho por meio desta carta pedir o cancelamento de 20 unidades descritas no empenho, que portando faltaram no momento da entrega.

Assim:

- Valor total Empenho: R\$ 6.627,72
- 20 unidades de R\$ 0,20 cada = R\$ 4,00.
- Valor total da Nota Fiscal (NF n° 19.716): R\$ 36,00

Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CPF: 31704

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Farmacêutica



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 000.019.717 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0807 3447 5600 0105 5500 1000 0197 1718 7811 6090 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 141180145048050 27/08/2018 11:59:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.344.756/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IE Estrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		76.282.680/0001-45		27/08/2018	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DE SAÍDA 12:00:15	

FATURA/DUPLICATA
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	24,61	92,00
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	92,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	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
324	GLICOSE 50 % 10 ML SAMTEC Lote=GDP Qtd=400 Fab=14/07/2017 Val=30/06/2019	30049099	040	5102	UND	400	0,23	92,00	0,00	0,00	0	24,61

Nº COMPRA:
6145
29/08/18

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇO	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C. 215
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 79 DE 01/08/17	
<i>Day</i>	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 SOLIC 9015/2018 NE 8286/2018
 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 24,61 FONTE: IBPT

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

RESERVADO AO FISCO

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 000.019.583 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0807 3447 5600 0105 5500 1000 0195 8313 1143 7523 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 141180138739005 16/08/2018 13:59:46								
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								
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 16/08/2018								
BAIRRO/DISTRITO CENTRO				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/08/2018								
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		CEP 87990-000								
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:00:47								
FATURA/DUPLICATA												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13,32								
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 3,56								
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00								
VALOR TOTAL DA NOTA 13,32												
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO		UF								
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		CNPJ/CPF								
MARCA		MUNICÍPIO		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
1642	ETILEFRINA 10 MG/ML 1 ML UNIAO QUIMICA Lote=1815887 Qtd=12 Fab=01/04/2018 Val=30/04/2020	30049067	040	5102	UND	12	1,11	13,32	0,00	0,00	0	3,56

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 215
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 79 DE 01/08/17

Day

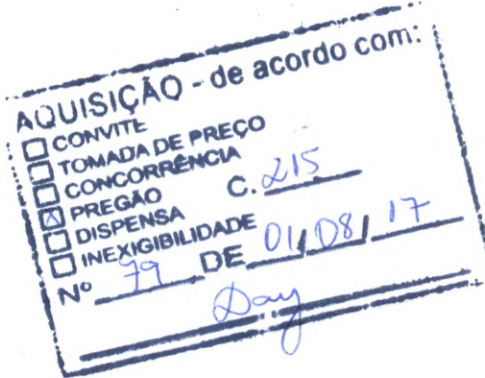
Nº COMPRA:
6146
29/08/18

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLIC 9015/2018 PP 79/2017 EMPENHO 8286 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 3,56 FONTE: IBPT		José Orlando Benediti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.537/17 Marialva

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 000.019.727 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0807 3447 5600 0105 5500 1000 0197 2715 3365 9176 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 141180145985170 28/08/2018 13:28:29		CNPJ 07.344.756/0001-05	
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/ID Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 28/08/2018	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 13:29:30	
FATURA/DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.185,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.119,49	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 4.185,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.185,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		CNPJ/CPF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 13845	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO CETOPROFENO IV 100 MG/ML 2 ML EUROFARMA Lote=547441A Qtd=1.500 Fab=01/02/2018 Val=28/02/2020	NCM/SH 30049029	CST 040	CFOP 5102	UNID. UND
QUANT. 1.500	VALOR UNITÁRIO 2,79	VALOR TOTAL 4.185,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0
VLR APROX. TRIBUTOS 1.119,49					



Nº COMPRA:

6147

29/08/18

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 SOLIC:9015/2018 - NE:8286/2018
 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.119,49 FONTE: IBPT

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 1.577/17
 Marialva-PR

RESERVADO AO FISCO



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 239/2018

Data : 23/10/2018

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 4.326,32

Nº Autenticação: B12D483F61CF4AA8

NF 19529 R\$ 1204,90

NF 19593 R\$ 212,50

TOTAL ANTERIOR: 1417,40

NFs:

34/08/18 {
19716 R\$ 36,00
19717 R\$ 92,00
19583 R\$ 13,32
19727 R\$ 4185,00
R\$ 4.326,32

TOTAL

CARTA CANCELAMENTO ITGM 8:
R\$ 4,00

FALTAM:
ITGM 1 R\$ 880,00

COMPENHO: 6627,72
1417,40 + 4,00 + 880,00

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 8286 / 2018 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2018 Data: 21/08/2018

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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07002 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

F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 0/2.018,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 79/2.017,00

Valor do Empenhado

6.627,72

Saldo Anterior do Empenho

6.415,22

Valor Liquidado

1.204,90

Saldo Atual do Empenho

5.210,32

Motivo: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.
Local av. Cristóvão Colombo, 1624-
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
86225	50,00	FRASCO	Benzilpenicilina procaína 300000UI + Benzilpenicilina potássica 10	4,25
86252	600,00	ampola	Cloreto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.	0,15
86328	384,00	FR	Loção oleosa a base de AGE e vitaminas. Indicado na prevenção e tr	2,35

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	019529	1.204,90	D-1	13/08/2018

Valor Liquidado a Pagar : 1.204,90

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	21/08/2018	30/07/2018

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

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 000.019.529 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0807 3447 5600 0105 5500 1000 0195 2919 7709 2040 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 141180135960653 13/08/2018 09:23:17	
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/AE/Estreito 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 13/08/2018	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/08/2018	
						HORA DE SAÍDA 09:24:13	

FATURA/DUPLICATA 001 12/09/18 R\$ 1.204,90			
--	--	--	--

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	434,59	1.204,90
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	1.204,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

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=1708272 Qtd=128 Fab=01/08/2017 Val=30/08/2019	33012990	040	5102	UND	128	2,35	300,80	0,00	0,00	0	115,06
11228	ACIDOS GRAXOS ESSEC+VIT.A+E+LEC.SOJA 100 ML NUTRIEX Lote=1709309 Qtd=144 Fab=01/09/2017 Val=30/09/2019	33012990	040	5102	UND	144	2,35	338,40	0,00	0,00	0	129,44
11228	ACIDOS GRAXOS ESSEC+VIT.A+E+LEC.SOJA 100 ML NUTRIEX Lote=1801094 Qtd=88 Fab=01/01/2018 Val=30/01/2020	33012990	040	5102	UND	88	2,35	206,80	0,00	0,00	0	79,10
11228	ACIDOS GRAXOS ESSEC+VIT.A+E+LEC.SOJA 100 ML C/ 1 NUTRIEX Lote=1802115 Qtd=24 Fab=01/02/2018 Val=28/02/2020	33012990	040	5102	UND	24	2,35	56,40	0,00	0,00	0	21,57
9396	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 400000 UI BLAU Lote=17071178 Qtd=50 Fab=01/07/2017 Val=30/07/2019	30041015	040	5102	UND	50	4,25	212,50	0,00	0,00	0	65,34
13894	CLÓRETO DE SÓDIO 0,9 % 10 ML EQUIPLEX Lote=1830778 Qtd=600 Fab=01/05/2018 Val=30/05/2020	30049099	040	5102	UND	600	0,15	90,00	0,00	0,00	0	24,08

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLIC 9015/2018 NE 8286/2018 PP 79/2017 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 434,59 FONTE: IBPT N° COMPRA 6061 02/08/18		Enviado para pagamento Talita P. C. Chierito Farmacêutica CRF: 31704 02/08/18 VOLTA 13/08/18		Reservado ao Fisco ORLANDO BENEDITI VILLA Secretário Municipal de Saúde AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 79 DE 01/08/18 Day	
--	--	---	--	--	--

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

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2018

Emp 8286

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

9015/2018

Página 1/1

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 30/07/2018

Fornecedor: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 07.344.756/0001-05

Insc. Estadual: ISENTO

Endereço: Carlos Gomes, 259

CEP: 87.015-200

Bairro: ZONA 05 Cidade: Maringá - PR

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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação: 03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação: 01/08/2017
Dendobrimento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato: 20172015
SubDendobrimento: 00		Subvenção: /
Fonte de Recurso: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS ANTERIORES	Cód. do Bem:
Recurso:	Próprio	
Contrapartida:	Não Reduzido: 1198	Convênio Nº: /

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

Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.

Almoxarifado do Pronto Atendimento.

Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
1	86221	*Ampicilina sódica 1 g. Pó para suspensão injetável.*	BLAU	FRASCO	200,00	4,4000	880,00
2	86225	*Benzilpenicilina procaína 300000UI + Benzilpenicilina potássica 100000UI. Pó para suspensão injetável.*	BLAU	FRASCO	100,00	4,2500	425,00
3	86244	*Cetoprofeno 100 mg. Pó para suspensão injetável. Uso IV.*	EUROFARM A	FRASCO	1.500,00	2,7900	4.185,00
4	86252	*Cloroto de sódio 0,9%. Ampola com 10 mL.*	EQUIPLEX	ampola	600,00	0,1500	90,00
5	86264	*Cloridrato de etilefrina 10mg/mL. Ampola com 1mL. Uso SC/IM/IV.*	UNIÃO QUÍMICA	ampola	12,00	1,1100	13,32
6	86319	*Glicose 50%. Ampola com 10mL.*	SAMTEC	ampola	400,00	0,2300	92,00
7	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	384,00	2,3500	902,40
8	86260	*Cloridrato de Clonidina 0,100 mg.*	BOEHRING ER	compri	200,00	0,2000	40,00
Total:							6.627,72

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CPF: 31704

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Data: 30/07/17

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração

FALTAM: 5422,82 R



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 239/2018

Data : 23/10/2018

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 1.204,90

Nº Autenticação: 1695D0B7D290C73E