



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: 8754 / 2018 Ordinário Data: 13/08/2018 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: 1198
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 94/2017

Nº NAD.....: 8895

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	111.740,20	486,60	111.253,60

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	60,00	PCT	Algodão hidrófilo em rolo, pacote com 500g	8,11	486,60

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	486,60
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

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****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9449 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 02/08/2018**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
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 03303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS ANTERIORES
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzido:** 1198 **Convênio N°:** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 94 / 2017
Nº Contrato: 297 / 2017
Termínio: 09/10/2018
Data Publicação: 11/10/2017
Homologação: 09/10/2017
ID Contrato: 2017297
Subvenção: /
Cód. do Bem:

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: 10 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	86686	Algodão hidrófilo em rolo, pacote com 500g	MELHORM ED	PCT	60,00	8,1100	486,60
Total:							486,60

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
CRF: 637117

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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 000.019.574 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0807 3447 5600 0105 5500 1000 0195 7414 2254 8669 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 141180138601013 16/08/2018 11:05:32		CNPJ 07.344.756/0001-05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		DATA DE EMISSÃO 16/08/2018		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/08/2018	
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 11:06:33		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA/DUPLICATA					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 486,60	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 149,63	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 486,60	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 10331	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO ALGODAO HIDROFILO 500 GR C/ 1 Lote=3127 Qtd=60 Fab=26/02/2018 Val=26/02/2023	NCM/SH 30059019	CST 040	CFOP 5102	UNID. UND
QUANT. 60	VALOR UNITÁRIO 8,11	VALOR TOTAL 486,60	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0
VALOR APROX. TRIBUTOS 149,63					

Fabiana Rosse
 CRF. 21746
 n.º compra. 6150
 30/08/2018

Talita
Talita P. C. Chierrit
 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 9449/2018 PP 94/2017
 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 149,63 FONTE: IBPT

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.337/17
 Maringá-PR

RESERVADO ACESSO

QUISICÃO - de acordo com:

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



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: 486,60

Nº Autenticação: 569189334CDDF65D