



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: 2616 / 2019 Ordinário Data: 26/03/2019 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.....: 51/2018
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Nº NAD.....: 2678
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 399	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
Desdobramento: 22 00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	

Dotação Inicial 200.000,00	Saldo Anterior 102.242,30	Valor 268,80	Saldo Atual 101.973,50
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material destinado ao uso no atendimento de odontologia junto aos estabelecimentos municipais de saúde.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20,00	UNII	DETERGENTE ENZIMÁTICO: AÇÃO BACTERIOSTÁTICA, 04 ENZIMAS, ALTAMENTE EFICAZ CONTRA MATÉRIA ORGÂNICA, ALTO PODER DESENGORDURANTE, REMOVENDO PROTEÍNAS, ÁMIDOS, LÍPIDEOS E COMPONENTES DO BIOFILME E BIOCARGA.	13,44	268,80

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	268,80
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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:** 2019**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2944 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 20/03/2019**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: 301 Atenção Básica
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzido:** 399 **Convênio Nº.:** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 51 / 2018
Nº Contrato: 157 / 2018
Termo: 15/08/2019
Data Publicação: 16/08/2018
Homologação: 15/08/2018
ID Contrato: 2018157
Subvenção: /
Cód. do Bem:

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material destinado ao uso no atendimento de odontologia junto aos estabelecimentos municipais 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	103937	DETERGENTE ENZIMÁTICO: AÇÃO BACTERIOSTÁTICA, 04 ENZIMAS, ALTAMENTE EFICAZ CONTRA MATÉRIA ORGÂNICA, ALTO PODER DESENGORDURANTE, REMOVENDO PROTEÍNAS, ÁMIDOS, LÍPIDEOS E COMPONENTES DO BIOFILME E BIOCARGA.	PROLINK	UNID.	20,00	13,4400	268,80
Total:							268,80

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

Marcelo Aparecido R. Manguetti
Responsável pela Elaboração

Drª Valéria Ribeiro Grindon
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

PEDIDO

Nº: 67.127

Emissão

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 - SAIDA

1

Nº 000.021.584

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0307 3447 5600 0105 5500 1000 0215 8419 0219 2440

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 TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190055695302 28/03/2019 15:53:05

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

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CNPJ/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

28/03/2019

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/03/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:53:01

FATURA/DUPLICATA

001

27/04/19

R\$ 268,80

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	84,54	268,80
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	268,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	0-Rem (CIF)				
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

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	VLR APROX. TRIBUTOS
9074	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 1 LT	35079019	040	5102	UND	20	13,44	268,80	0,00	0,00	0	84,54
	Lote=P19020084 Qtd=20 Fab=26/02/2019 Val=26/02/2021											

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

Dr. Valmir Roberto Grindner
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
SOLIC 2944/2019 CONTRATO 157/2018 PREGAO 51/2018
ODONTO
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 84,54 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCAL

ACORDO com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 511

C. 157

PEDIDO**Nº:** 67.127

Emissão: 27/03/2019
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
9.074	DETERGENTE ENZIMATICO 5 ENZIMAS 1 LT C/ 1	P19020084	26/02/2019	26/02/2021	PROLINK	UND	20

Substituição Tributária: 0,00**Frete:** 2-VL**Condição de Pagamento:** 30 DIAS**Obs:**SOLIC 2944/2019 CONTRATO 157/2018 PREGAO 51/2018 ODONTO

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: _____


Dr. Valéria Ribeiro Grüttnier
Gerente de Odontologia
CRO-PR 26737



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 104/2019

Data : 24/04/2019

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 268,80

Nº Autenticação: C6D48E14A6C94F30