



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: 9644 / 2018 Ordinário Data: 31/08/2018 Página 1 / 3

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.....: 9789

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

61.222,92

Valor

2.062,20

Saldo Atual

59.160,72

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	25,00	UNI	Sonda Foley nº 14 Sonda foley, calibre 14, balão de 30 cc, confeccionada em borracha natural, siliconizada, estéril, com duas vias na extremidade distal e proximal (ponta deverá ser arredondada com dois orifícios laterais em lados opostos e na mesma altura) cada sonda deverá apresentar a Marca pré-aprovada comercial, nº do calibre e capacidade do balão estampados em local de fácil visualização. Embalado individualmente em papel grau cirúrgico.	2,58	64,50
2	10,00	UNI	Fio guia de intubação tamanho adulto	13,25	132,50
3	100,00	UNI	Sonda Foley nº 16 Sonda foley, calibre 16, balão de 30 cc, confeccionada em borracha natural, siliconizada, estéril, com duas vias na extremidade distal e proximal (ponta deverá ser arredondada com dois orifícios laterais em lados opostos e na mesma altura) cada sonda deverá apresentar a Marca pré-aprovada comercial, nº do calibre e capacidade do balão estampados em local de fácil visualização. Embalado individualmente em papel grau cirúrgico.	2,58	258,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.062,20

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

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



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: 9644 / 2018 Ordinário Data: 31/08/2018 Página 2 / 3

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

F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303

Reduzido: 1198

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 94/2017

Nº NAD.....: 9789

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
61.222,92

Valor
2.062,20

Saldo Atual
59.160,72

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
4	10,00	UNI	Fio guia de intubação tamanho infantil	13,25	132,50
5	60,00	UNI	Sonda Foley nº 18 Sonda foley, calibre 18, balão 30-50cc, confeccionada em borracha natural, siliconizada, estéril, com duas viasna extremidade distal e proximal (ponta deverá ser arredondada com dois orifícios laterais em lados opostos e na mesma altura) cada sonda deverá apresentar a Marca pré-aprovada comercial, nº do calibre e capacidade do balão estampados em local de fácil visualização. Embalado individualmente em papel grau cirúrgico.	2,58	154,80
6	5,00	UNI	Sonda Foley nº 20 Sonda foley, calibre 20, balão 30-50 cc, confeccionada em borracha natural, siliconizada, estéril, com duas vias na extremidade distal e proximal (ponta deverá ser arredondada com dois orifícios laterais em lados opostos e na mesma altura) cada sonda deverá apresentar a Marca pré-aprovada comercial, nº do calibre e capacidade do balão estampados em local de fácil visualização. Embalado individualmente em papel grau cirúrgico.	2,58	12,90
7	300,00	UNI	Sonda Uretral nº 06	0,46	138,00
8	200,00	UNI	Sonda Uretral nº 08	0,49	98,00
9	300,00	UNI	Sonda Uretral nº 10	0,51	153,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.062,20

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



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: 9644 / 2018 Ordinário Data: 31/08/2018 Página 3 / 3

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:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 94/2017
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 9789
F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303	Nº Convênio:/
Reduzido: 1198	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 61.222,92	Valor 2.062,20	Saldo Atual 59.160,72
-------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
10	1700,00	UNI	Sonda Uretral nº 12	0,54	918,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.062,20
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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 HOSPIT/
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

PAGAMENTO
Parcial

APENAS NOTA:
21686

FECHA Empenho

**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:** 9644 / 2018 Ordinário**Nº da Liquidação:** 4 / 2019**Data:** 15/04/2019**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.....:** 94/2.017,00**Valor do Empenhado**

2.062,20

Saldo Anterior do Empenho

265,00

Valor Liquidado

265,00

Saldo Atual do Empenho

0,00

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
86785	10,00	UNID	Fio guia de intubação tamanho adulto	13,25
86786	10,00	UNID	Fio guia de intubação tamanho infantil	13,25

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento

021686

Valor

265,00

Série

D-1

Data

10/04/2019

Valor Liquidado a Pagar :**265,00****Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado**

15/04/2019

Data do Empenho

31/08/2018

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10579 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 30/08/2018**Página** 1 / 2**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:** 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	86750	Sonda Foley nº 14 Sonda foley, calibre 14, balão de 30 cc, confeccionada em borracha natural, siliconizada, estéril, com duas vias na extremidade distal e proximal (ponta deverá ser arredondada com dois orifícios laterais em lados opostos e na mesma altura) cada sonda deverá apresentar a Marca pré-aprovada comercial, nº do calibre e capacidade do balão estampados em local de fácil visualização. Embalado individualmente em papel grau cirúrgico.	ADVANTIV E	UNID	25,00	2,5800	64,50
2	86751	Sonda Foley nº 16 Sonda foley, calibre 16, balão de 30 cc, confeccionada em borracha natural, siliconizada, estéril, com duas vias na extremidade distal e proximal (ponta deverá ser arredondada com dois orifícios laterais em lados opostos e na mesma altura) cada sonda deverá apresentar a Marca pré-aprovada comercial, nº do calibre e capacidade do balão estampados em local de fácil visualização. Embalado individualmente em papel grau cirúrgico.	SOLIDOR	UNID	100,00	2,5800	258,00
3	86752	Sonda Foley nº 18 Sonda foley, calibre 18, balão 30-50cc, confeccionada em borracha natural, siliconizada, estéril, com duas vias na extremidade distal e proximal (ponta deverá ser arredondada com dois orifícios laterais em lados opostos e na mesma altura) cada sonda deverá apresentar a Marca pré-aprovada comercial, nº do calibre e capacidade do balão estampados em local de fácil visualização. Embalado individualmente em papel grau cirúrgico.	SOLIDOR	UNID	60,00	2,5800	154,80
4	86753	Sonda Foley nº 20 Sonda foley, calibre 20, balão 30-50 cc, confeccionada em borracha natural, siliconizada, estéril, com duas vias na extremidade distal e proximal	ADVANTIV E	UNID	5,00	2,5800	12,90

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**10579 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 30/08/2018****Página 2 / 2**

(ponta deverá ser arredondada com dois orifícios laterais em lados opostos e na mesma altura) cada sonda deverá apresentar a Marca pré-aprovada comercial, n° do calibre e capacidade do balão estampados em local de fácil visualização. Embalado individualmente em papel grau cirúrgico.

5	86779	Sonda Uretral nº 06	MARKMED	UNID	300,00	0,4600	138,00
6	86780	Sonda Uretral nº 08	MARKMED	UNID	200,00	0,4900	98,00
7	86781	Sonda Uretral nº 10	MARKMED	UNID	300,00	0,5100	153,00
8	86782	Sonda Uretral nº 12	MARKMED	UNID	1.700,00	0,5400	918,00
9	86785	Fio guia de intubação tamanho adulto	WELL	UNID	10,00	13,2500	132,50
			LEAD				
10	86786	Fio guia de intubação tamanho infantil	WELL	UNID	10,00	13,2500	132,50
			LEAD				

Total:**2.062,20**

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
Decreto 5.637/17
Marialva - PR

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgintin
Claudio Virgintin
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 000.019.983 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0907 3447 5600 0105 5500 1000 0199 8312 6172 1407 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180164342914 25/09/2018 17:06:56		CNPJ 07.344.756/0001-05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMENCLATURA SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		CNPJ/CPF do destinatário 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 25/09/2018	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR		HORA DE SAÍDA 17:07:26	

FATURA/DUPLICATA 001 25/10/18 R\$ 814,70					
--	--	--	--	--	--

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		175,16		814,70	
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		814,70			

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			
3													

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
11984	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 16 SOLIDOR			90183921	040	5102	UND	100	2,58	258,00	0,00	0,00	0	55,47
	Lote=0201161202 Qtd=100 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2021													
5260	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 18 SOLIDOR			90183921	040	5102	UND	60	2,58	154,80	0,00	0,00	0	33,28
	Lote=6061161202 Qtd=60 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2021													
12943	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 20 ADVANTIVE			90183929	040	5102	UND	5	2,58	12,90	0,00	0,00	0	2,77
	Lote=C6223020 Qtd=5 Fab=15/01/2017 Val=15/01/2022													
2488	SONDA URETRAL Nº 06 MARK MED			90183929	040	5102	UND	300	0,46	138,00	0,00	0,00	0	29,67
	Lote=12038 Qtd=300 Fab=01/08/2018 Val=01/08/2022													
1141	SONDA URETRAL Nº 08 MARK MED			90183929	040	5102	UND	200	0,49	98,00	0,00	0,00	0	21,07
	Lote=11667 Qtd=200 Fab=01/06/2018 Val=01/06/2022													
1143	SONDA URETRAL Nº 10 MARK MED			90183929	040	5102	UND	300	0,51	153,00	0,00	0,00	0	32,90
	Lote=11711 Qtd=300 Fab=01/06/2018 Val=01/06/2022													

Assinatura  Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746 nº 10mpa - 6232 01/10/2018		Assinatura  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.837/17		Aquisição - acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREÇO C. 297 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 9417 DE / /	
---	--	---	--	--	--

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

DADOS ADICIONAIS SOLIC 10579/2018 NE 9644 PP 94/2017 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 175,16 FONTE: IBPT Pgto parcial		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 000.020.081 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 1007 3447 5600 0105 5500 1000 0200 8119 0082 9390 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 141180169963633 03/10/2018 16:44:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.344.756/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF do Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		76.282.680/0001-45	03/10/2018
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 16:44:57

FATURA/DUPLICATA			
001	02/11/18	R\$ 64,50	

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	13,87	64,50		
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	64,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
				0-Rem (CIF)			CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF		
					INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3							

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
5261	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 14 C/ 1 Lote=0191161202 Qtd=25 Fab=01/12/2016 Val=30/12/2021	90183921	040	5102	UND	25	2,58	64,50	0,00	0,00	0	13,87

ACQUIÇÃO - acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ REGIÃO
☐ DISPENSA C. 297
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 94/17 DE ____/____/____

LR

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLIC: 10579/2018 - NE: 9644 - PP: 94/2017 BANCO D BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 13,87 FONTE: IBPT <i>Talita</i> Talita P. C. Chierito Farmacêutica CRF: 31704 N3001PRA 8256 08/10/18	RESERVADO AO FISCO <i>José Orlando Benedetti Villa</i> Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17

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 000.021.686 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0407 3447 5600 0105 5500 1000 0216 8615 2149 9411 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizado	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190064293214 10/04/2019 17:19:36		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/de estrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA				76.282.680/0001-45		10/04/2019	
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 17:19:34	

FATURA/DUPLICATA			
001	10/05/19	R\$ 265,00	

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	56,98	265,00		
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	265,00		

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

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	
13117	ESTILETE P/SONDA 4,0 A 5,0MM WELL LEAD Lote=1809011853 Qtd=10 Fab=01/09/2018 Val=28/08/2023	90183929	040	5102	UND	10	13,25	132,50	0,00	0,00	0	28,49	
13118	ESTILETE P/SONDA 5,5 A 10,0MM WELL LEAD Lote=1806010878 Qtd=10 Fab=01/06/2018 Val=28/05/2023	90183929	040	5102	UND	10	13,25	132,50	0,00	0,00	0	28,49	

AQUISIÇÃO - acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 297
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 94117 DE 11/11

12

paga

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NE 10987/2018 PREGAO 51/2018 NAD 11149 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 56,98 FONTE: IBPT		RESERVADO AO FISCO	
Talita P. C. Chierrito Farmacêutica CRF: 31704		N° COMPRA: 6509 05/04/19 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR	

Recebemos de PRO SAÚDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/04/2019, Valor Total: R\$265,00, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.021.686 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.020.366

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1007 3447 5600 0105 5500 1000 0203 6614 0476 7867

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

141180186466104 30/10/2018 17:17:47

CPF

07.344.756/0001-05

VENDAS DE MERCADORIAS

903.44882-20

DESTINATÁRIO REMETENTE

PREF MUNIC MARIALVA

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MARIALVA

(44)3232-8383

PR

FATURA/DUPPLICATA

001

29/11/18

R\$ 918,00

CNPJ DO REMETENTE

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

30/10/2018

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/10/2018

HORA DE SAÍDA

17:17:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

PARTE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS SUESTITUICAO	VALOR DO ICMS SUESTITUICAO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,37	918,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	918,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

0-Rem (CIF)

QUANTIDADE

2

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PRODUTO/SERVIÇO	Nº DE IDENTIFICACAO	QST	CEP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
4149 Sonda URETRAL Nº 12 Cº 1	90183929	040	5102	UND	1.700	0,54	918,00	0,00	0,00	0	197,37
Lote=12414 Qtd=1 700 Fab=01/10/2018 Val=01/10/2022											

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

Nº compra
6365
09/11/18

Pg parcial
09/11/18

AQUISIÇÃO - acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. 297

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 94117 DE

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

SOLIC 10579 2018 NE 9644 PREGAO 94.2017
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 197,37 FONT

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 105/2019

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: 265,00

Nº Autenticação: 37F6CE0EBFE095AD