



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: 6390 / 2019 Ordinário Data: 12/07/2019 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:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 22/2019
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 6502
Reduzido: 440	Nº Convênio: /
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
50.000,00	10.191,57	3.510,00	6.681,57

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde, para atender as gestantes que se enquadram no protocolo municipal.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	180,00	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC.	19,50	3.510,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.510,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

Banco

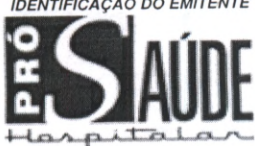
Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT/
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

Emp 6390

Aprov 15/07/19

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 000.022.333 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0223 3316 0793 0175 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 141190124178648 15/07/2019 10:05:12	
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	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 15/07/2019	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO				CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/07/2019	
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 10:05:11	
FATURA/DUPLICATA 001 14/08/19 R\$ 3.510,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.510,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 938,93	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 3.510,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO		UF	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		CNPJ/CPF	
MARCA		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 10400	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO ENOXAPARINA 40 MG 0,4 ML cProdANVISA=1004310160187 PMC=0,00 Lote=585140A Qtd=180 Fab=01/10/2018 Val=30/10/2020 EAN: 7891317118228	NCM/SH 30049099	CST 040	CFOP 5102	UNID. UND
		QUANT. 180	VALOR 19,50	VALOR 3.510,00	BC 0,00
		VALOR 0,00	VALOR 0,00	VALOR 0	VALOR APROX. 938,93

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 22/19 DE 1/1
 C. 87/19
M

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMP: 6390 SOLIC: 6815/2019 PP: 22/2019 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 938,93 FONTE: IBPT									
RESERVADO AO FISCO									
Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020									
José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Maringá - PR									



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 201/2019

Data : 14/08/2019

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 3.510,00

NºAutenticação: FE16498D609C31FD



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2019

Emp 6390
12/07/19
Enc 12/07/19

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

6815/2019

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 27/06/2019

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:	22 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	87 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	21/03/2020
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	22/03/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	21/03/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	201987
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido:	440
		Convênio Nº.:	/

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde, para atender as gestantes que se enquadram no protocolo municipal.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA (DIAS ÚTEIS) DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS.

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

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2	1	100103	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC.	SERING	180,00	19.5000	3.510,00

Total: 3.510,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: Elaborado/Corrigido por Data: 27/06/2019 Silvana Akemi Tateyama Cargo: . Matrícula: .	Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR RESPONSÁVEL Data: 27/06/2019 JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE Matrícula: 4061
Etapa: SECRETARIO DE ADMINISTRAÇÃO Data: 02/07/2019 THIAGO MEDEIROS PINTO Cargo: Diretor de Licitação Matrícula: 123456	Etapa: Aprovado pelo SECRETARIO DE FINANÇAS Data: 12/07/2019 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Cargo: Auxiliar Administrativo Matrícula: 3505