



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: 10245 / 2019 Ordinário Data: 12/11/2019 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 Nº Licitação.....: 22/2019 Nº NAD.....: 10374 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: 441			
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial 150.000,00	Saldo Anterior 199.782,25	Valor 3.161,50	Saldo Atual 196.620,75

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. AMPOLA COM 5ML.	4,59	918,00
2	100,00	AMP	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4. AMPOLA COM 10ML.	0,76	76,00
3	1500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. AMPOLA COM 5ML.	1,37	2.055,00
4	50,00	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML. AMPOLA COM 4ML.	2,25	112,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.161,50
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

10374 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 12/11/2019

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: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 12.383/2.019
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 22/2019
Nº Contrato: 87/2019
Data: 22/03/2019
ID Contrato: 201987
Loc./Interv.: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 10.245/2.019

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. 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: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobrament 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	104388	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	200,00	4,590	918,000
2	100020	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4. AMPOLA COM 10ML. - Marca: SAMTEC	AMPOLA	100,00	0,760	76,000
3	100031	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. AMPOLA COM 5ML. - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	1.500,00	1,370	2.055,000
4	100109	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML. AMPOLA COM 4ML. - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	50,00	2,250	112,500

Total: 3.161,50

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

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

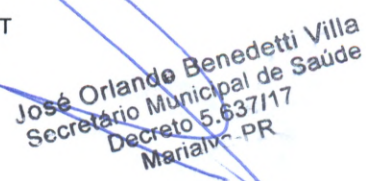
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  PRO SAUDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR (44) 3224-1234		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.023.288 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0232 8818 9940 3306 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 141190209161259 18/11/2019 14:12:12	
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 do Estrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 87990-000	
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DE EMISSÃO 18/11/2019	
HORA DE SAÍDA 14:12:11					
FATURA/DUPLICATA					
001 18/12/19 R\$ 76,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 76,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 20,33	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 76,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 243	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO BICARBONATO DE SODIO 8,4 % 10 ML cProdANVISA=1559200030059 PMC=0,00 Lote=BDQ Qtd=100 Fab=01/10/2019 Val=30/09/2021 EAN: 17898415826014	NCM/SH 30049099	CST 040	CFOP 5102	UNID. UND
		QUANT. 100	VALOR UNITÁRIO 0,76	VALOR TOTAL 76,00	BC ICMS 0,00
			VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0	VLR APROX. TRIBUTOS 20,33

AQUISIÇÃO - de acordo com	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº <u>22/19</u> DE <u>22/03/19</u>	
<i>Alina</i>	

Nº COMPRA:
7186
28/11/19

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 AUT: 10374/2019 SOLIC: 12383/2019 PP: 22/2019 CONT: 87/2019 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 20,33 FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva - PR <i>Amando m</i>
--	---

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 000.023.273 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0232 7316 1232 8343 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 141190207794122 14/11/2019 14:03:34		CNPJ 07.344.756/0001-05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 14/11/2019	
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 14:03:32	

FATURA/DUPLICATA 001 14/12/19 R\$ 3.085,50					
--	--	--	--	--	--

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	862,09	3.085,50
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	3.085,50

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		PESO BRUTO	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		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	ALIO. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
13204	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG/ML 5 ML cProdANVISA=1134301860021 PMC=0,00 Lote=BD-007/19 Qtd=200 Fab=01/03/2019 Val=28/02/2021 EAN: 7898470682054	30042061	040	5102	UND	200	4,59	918,00	0,00	0,00	0	282,29
3792	CLINDAMICINA 600 MG 4 ML cProdANVISA=1134301030045 PMC=0,00 Lote=AA-022/19 Qtd=50 Fab=01/05/2019 Val=30/04/2021 EAN: 7898123905028	30049099	040	5102	UND	50	2,25	112,50	0,00	0,00	0	30,09
1215	HIOSCINA COMPOSTA 5 ML cProdANVISA=1134301210035 PMC=0,00 Lote=H-101/19 Qtd=1.500 Fab=01/08/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7898123906759	30049099	040	5102	UND	1.500	1,37	2.055,00	0,00	0,00	0	549,71

Nº COMPRA:
7185
28/11/19

Talita
Talita P. C. Chierrito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. 87/19 Nº 22/17 DE 22/03/19 <i>Alina</i>

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUT: 10374/2019 SOLIC: 12383/2019 PP: 22/2019 CONT: 87/2019 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 862,09 FONTE: IBPT		RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benediti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR	
---	--	--	--



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: 317/2019

Data : 11/12/2019

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 3.161,50

NºAutenticação: 38EDB43A5C1840C1