

**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:** 11009 / 2019 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2019 **Data:** 23/12/2019**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	Processo.....: 0/2.019,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 22/2.019,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

Valor do Empenhado 5.265,00	Saldo Anterior do Empenho 5.265,00	Valor Liquidado 4.017,00	Saldo Atual do Empenho 1.248,00
---------------------------------------	--	------------------------------------	---

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde - PROTOCOLO GESTANTES DE ALTO RISCO

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100103	206,00	SERING	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCH	19,50

Documentos Fiscais:

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	023513	4.017,00	D-1	12/12/2019

Valor Liquidado a Pagar : 4.017,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 23/12/2019	Data do Empenho 09/12/2019
----------------	---	-------------------------------

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação



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: 11009 / 2019 Ordinário Data: 09/12/2019 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.....: 22/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 11146
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 439	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 1.800.000,00	Saldo Anterior 503.198,98	Valor 5.265,00	Saldo Atual 497.933,98
---------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde - PROTOCOLO GESTANTES DE ALTO RISCO

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	270,00	SERI	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC.	19,50	5.265,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.265,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

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 000.023.513 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 1207 3447 5600 0105 5500 1000 0235 1319 7448 9844 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 141190227480361 12/12/2019 08:55:33																																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05																																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 12/12/2019 CEP 87990-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/12/2019 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:55:30																																											
FATURA/DUPLICATA 001 11/01/20 R\$ 4.017,00																																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.074,55</td> <td>4.017,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>4.017,00</td> </tr> </table>						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	1.074,55	4.017,00	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	4.017,00																		
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	1.074,55	4.017,00																																										
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	4.017,00																																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>0-Rem (CIF)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">ENDEREÇO</td> <td colspan="2">MUNICÍPIO</td> <td colspan="2">UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td colspan="2">PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>						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		2						
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																																										
2																																															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>10400</td> <td>ENOXAPARINA 40 MG 0,4 ML cProdANVISA=1004310160187 PMC=0,00 Lote=621785A Qtd=206 Fab=01/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7891317118228</td> <td>30049099</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UND</td> <td>206</td> <td>19,50</td> <td>4.017,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>1.074,55</td> </tr> </table>						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	10400	ENOXAPARINA 40 MG 0,4 ML cProdANVISA=1004310160187 PMC=0,00 Lote=621785A Qtd=206 Fab=01/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7891317118228	30049099	040	5102	UND	206	19,50	4.017,00	0,00	0,00	0	1.074,55																
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																																			
10400	ENOXAPARINA 40 MG 0,4 ML cProdANVISA=1004310160187 PMC=0,00 Lote=621785A Qtd=206 Fab=01/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7891317118228	30049099	040	5102	UND	206	19,50	4.017,00	0,00	0,00	0	1.074,55																																			

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. _____
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 22-19 DE / /

URV

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUT: 11146/2019 SOLIC: 12302/2019 PP: 22/2019 CONT: 87/2019 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.074,55 FONTE: IBPT		RESERVADO AO FISCO
 Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020		



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

09/11/12

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

11146 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 09/12/2019

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI
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: 12.302/2.019
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 22/2019
Nº Contrato: 87/2019
Data Publicação: 22/03/2019
ID Contrato: 201987
Loc./Interv. Obra:/
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 11.009/2.019

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. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC
Recurso:
Contrapartida: Não Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde - PROTOCOLO GESTANTES DE ALTO RISCO

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

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

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	100103	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG/0.4 ML. SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SISTEMA DE SEGURANÇA.USO SC. - Marca: EUROFARMA	SERING	270,00	19,500	5.265,000
Total:						5.265,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 329/2019

Data : 23/12/2019

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 4.017,00

NºAutenticação: A0DE3145F483328B