



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: 11213 / 2018 Ordinário Data: 25/10/2018 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

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051.AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 406

F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 121/2017

Nº NAD.....: 11381

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

300.000,00

Saldo Anterior

147.722,74

Valor

900,00

Saldo Atual

146.822,74

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	720,00	comp	Queiros 25 mg. Caixa com 30 comprimidos (JUDICIAL)	1,25	900,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

900,00

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12534 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 25/10/2018**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. 07.002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	121 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	339 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	31/10/2018
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data	01/11/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	31/10/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017339
SubDesdobramen 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzid	406
		Convênio	/

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra.

Farmácia Municipal- Rua Formosa 522.

Entregas: segunda à sexta 13 às 17h.

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

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	87446	Quetros 25 mg. Caixa com 30 comprimidos (JUDICIAL)	ACHE	compri	720,00	1,2500	900,00
Total:							900,00

P/
Silvia Sauri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benediti Villa
José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
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 000.020.340

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 1007 3447 5600 0105 5500 1000 0203 4013 5510 8914

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

141180185356309 29/10/2018 14:59:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44882-20

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREF MUNIC MARIALVA

INSCRIÇÃO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MARIÁLVIA

FONE/FAX
(44)3232-8383UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87990-000

DATA DE EMISSÃO

29/10/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/10/2018

HORA DE SAÍDA

14:59:49

FATURA/DUPPLICATA

001

28.11.18

R\$ 900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	168,75	900,00
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	900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL	FRETE POR CONTRA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
01	0-Rem (CIF)				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALF ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
9984	FUMARATO DE QUE TIAPINA 25 MG (C1) Lote=1808721 Ctd=720 Fab=01/06/2018 Val=30.06/2020	30049069	040	5102	UND	720	1,25	900,00	0,00	0,00	0	168,75

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C 339
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 12112 DE 31/10/17

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

PP:121/2017 NAD11381 EMP 11213/2018
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 168,75 FONTE: IBPT

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decretos 117/17
Marialva-PR

Sistema de Faturamento

Nº Compra 6389

10.01.19



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 6/2019

Data : 16/01/2019

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 900,00

NºAutenticação: B099FCB5F264FF5E