



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: 11794 / 2018 Ordinário Data: 31/10/2018 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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 121/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 11967
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 418	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 55.366,52	Valor 11.831,88	Saldo Atual 43.534,64
-------------------------------	-----------------------------	--------------------	--------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	516,00	SERI	Enoxaparina sódica 40 mg/0.4 mL. Seringa pré-enchida com sistema de segurança. Uso SC.	22,93	11.831,88

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	11.831,88
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12986 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 31/10/2018**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:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/ 0
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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzid 418	Convênio /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Rua Formosa, 522 Centro- Marialva PR**Horário de entrega** segunda a sexta: 8 às 12h e 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	87437	Enoxaparina sódica 40 mg/0.4 mL. Seringa pré-enchida com sistema de segurança. Uso SC.	EUROFAR MA	SERING	516,00	22,9300	11.831,88

Total: 11.831,88

Talita
Talita P. C. Chierriti
Farmacêutica
CRF: 31704

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

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti 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 000.020.591 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0205 9111 6098 8234 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 141180202739266 26/11/2018 08:38:15		
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/Identificador 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 26/11/2018
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/11/2018
MUNICÍPIO MARIALVA			FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:38:10
FATURA/DUPLICATA					
001 26/12/18 R\$ 11.831,88					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 3.165,03	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.831,88	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 11.831,88					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF
QUANTIDADE 3			ESPÉCIE		INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCA			NUMERAÇÃO		PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 10400	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO ENOXAPARINA SODICA 40 MG 0,4 ML Lote=585149A Qtd=516 Fab=01/10/2018 Val=30/10/2020		NCM/SH 30049099	CST 040	CFOP 5102
		UNID UND	QUANT 516	VALOR UNITÁRIO 22,93	VALOR TOTAL 11.831,88
		BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0	VLR APROX. TRIBUTOS 3.165,03

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 121/17 DE 31/10/17

Am

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NE 11794/2018 PREGAO 121/2017. BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 3.165,03 FONTE: IBPT	

Nº compra 6541
 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva-PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 3/2019

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: 11.831,88

NºAutenticação: 44B77DD6624EA0A0