



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: 3380 / 2019 Ordinário Data: 11/04/2019 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

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: 439

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 28/2018

Nº NAD.....: 3447

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

1.513.449,23

Valor

495,00

Saldo Atual

1.512.954,23

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	125,00	AMP	HEPARINA SÓDICA 5 000UI/0,25ML. AMPOLA COM 0,25ML. USO SC.	3,96	495,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

495,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

Empenho: 3380

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**3809/2019**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 08/04/2019

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:

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: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não Reduzid 439 Convênio /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 28 / 2018
Nº Contrato: 66 / 2018
Termo: 11/05/20
Data 12/05/2018
Homologação: 10/05/2018
ID Contrato: 201866
Subvenção: /
Cód. do Bem:

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

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

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100125	HEPARINA SÓDICA 5 000UI/0.25ML. AMPOLA CRISTÁLIA AMPOLA			125,00	3,9600	495,00
		COM 0,25ML. USO SC.					

Total: 495,00

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

Jose Orlando Benedetti Villa
Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Deputado 03/117
Maringá - PR

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. 66

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 2818 DE / /

lu

Nº COMPRA:
6572
08/05/19

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PP: 28/2018 CONTRATO: 66/2018 SOLIC: 3809/2019 EMPENHO: 3380 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 152,21 FONTE: IBPT		RESERVADO AO FISCO	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 113/2019

Data : 16/05/2019

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 495,00

Nº Autenticação: 86D7D2C2959FD7C7