



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: 8303 / 2019 Ordinário Data: 03/09/2019 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.....: 22/2019

Nº NAD.....: 8422

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
1.800.000,00

Saldo Anterior
727.609,49

Valor
1.060,00

Saldo Atual
726.549,49

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde- Pronto Atendimento Municipal e UBSS.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. AMPOLA COM 5ML.	1,37	685,00
2	500,00	AMP	COMPLEXO B - POLIVITAMÍNICO. AMPOLA COM 2ML.	0,75	375,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.060,00

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Invicdo 08/09/19



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8422 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 03/09/2019

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: 10.324/2.019
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 22/2019
Nº Contrato: 87/2019
Data: 22/03/2019
ID Contrato: 201987
Loc./Interv.: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 8.303/2.019

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**
SubDesdobramen 00
Fonte de Recurso: 01303 **SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE**
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde- Pronto Atendimento Municipal e UBSS.

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	100031	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. AMPOLA COM 5ML. - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	500,00	1,370	685,000
2	100081	COMPLEXO B - POLIVITAMÍNICO. AMPOLA COM 2ML. - Marca: HYPOFARMA	AMPOLA	500,00	0,750	375,000

Total: 1.060,00

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva-PR
 Decreto 5687/17

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 000.022.782 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0907 3447 5600 0105 5500 1000 0227 8217 2074 2307 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		INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 07.344.756/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 10/09/2019	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.344.756/0001-05		HORA DE SAÍDA 14:38:27	

FATURA/DUPLICATA 001 10/10/19 R\$ 1.060,00					
--	--	--	--	--	--

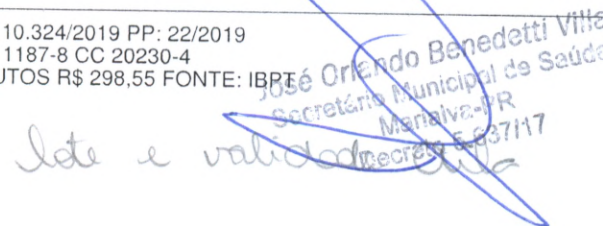
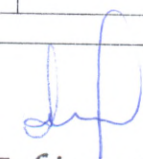
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 298,55		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.060,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.060,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 3		ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF		MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL	
---	--	---	--	--------------------------------	--	---	--	---------------------------------------	--

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
1215	HIOSCINA COMPOSTA 5 ML cProdANVISA=1134301210035 PMC=0,00 Lote=H-067/19 Qtd=500 Fab=01/07/2019 Val=30/06/2021 EAN: 7898123906759 OK	30049099	040	5102	UND	500	1,37	685,00	0,00	0,00	0	183,24
1320	POLIVITAMINICO 2 ML cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=19070659 Qtd=482 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7898122911587 OK	30039019	040	5102	UND	482	0,75	361,50	0,00	0,00	0	111,16
1320	POLIVITAMINICO 2 ML cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=19081013 Qtd=18 Fab=01/08/2019 Val=31/08/2021 EAN: 7898122911587 OK	30039019	040	5102	UND	18	0,75	13,50	0,00	0,00	0	4,15

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA C. 87 ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 2219 DE 1/1/17 	
---	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUT: 8422/2019 SOLIC: 10.324/2019 PP: 22/2019 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 298,55 FONTE: IBPT  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Maringá-PR 31/11/17		RESERVADO AO FISCO  Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746	
---	--	--	--



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 302/2019

Data : 29/11/2019

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 1.060,00

Nº Autenticação: A2DD2831B46B92DE