



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: 9770 / 2019 Ordinário Data: 29/10/2019 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: 441

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 22/2019

Nº NAD.....: 9903

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
150.000,00

Saldo Anterior
273.163,17

Valor
511,50

Saldo Atual
272.651,67

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde- pronto atendimento.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML. AMPOLA COM 20ML.	10,23	511,50

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

511,50

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 HOSPIT/
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

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



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9903 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 29/10/2019

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: 12.051/2.019
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 22/2019
Nº Contrato: 87/2019
Data: 22/03/2019
ID Contrato: 201987
Loc./Interv.: /
Cód. Bem: /
Subvenção: /
Empenho: 9.770/2.019

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
Pro, etc/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: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não Convênio /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde- pronto atendimento.

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: -

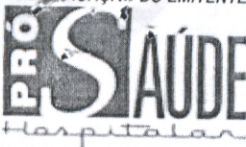
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100057	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML. AMPOLA COM 20ML. - Marca: HYPOFARMA	AMPOLA	50,00	10,230	511,500

Total: 511,50

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

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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 000.023.154 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 1007 3447 5600 0105 5500 1000 0231 5413 2070 1252 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	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA		CNPJ/CPF/Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 29/10/2019	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/10/2019	
FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 07.344.756/0001-05	
FATURA/DUPLICATA 001 28/11/19 R\$ 511,50		HORA DE SAÍDA 14:34:47			
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 FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 95,91		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 511,50	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 511,50	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 14729	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO DOBUTAMINA 250 MG/ML 20 ML cProdANVISA=1038700570015 PMC=0,00 Lote=19070863 Qtd=50 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7898122912850	NCM/SH 30039099	CST 040	CFOP 5102	UNID. UND
QUANT. 50	VALOR UNITÁRIO 10,23	VALOR TOTAL 511,50	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ ICMS 0
		VALR APROX. TRIBUTOS 95,91			

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 87
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 221/19 DE / /

UR

Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

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

CÁLCULO DO ISSQN no compra. 7117. 31/10/2019.

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AUT: 9903/2019 SOLIC: 12051/2019 PP: 22/2019 CONT: 87/2019
 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 95,91 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 287/2019

Data : 13/11/2019

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 511,50

NºAutenticação: 36828F76BED0ABD9