

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: 4924 / 2020 Ordinário Data: 23/06/2020 Página 1 / 1

Credor: 45969 PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

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:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Proc. Dispensa
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 32/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 4943
Reduzido: 924	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus 31019	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	18.705,00	18.600,00	105,00

HISTÓRICO: Aquisição de reanimador manual e máscaras hospitalares PFF2/N95 destinados à Secretaria Municipal de Saúde, que serão utilizados pelos profissionais nas ações de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, conforme justificativa constante no Termo de Referência

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2000,00	UNII	MASCARA HOSPITALAR - PFF2/N95 MÁSCARA, RESPIRADOR, N 95, FILTRO MECÂNICO DE TNT(PARTÍCULAS 0,1MICRON), DUPLO SISTEMA DE TIRAS ELÁSTICAS, 4 CAMADAS(C/FILME), SEM VÁLVULA, CLIP NASAL . CODIGO: BR0298538	9,30	18.600,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	18.600,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARRO
Contador CRC/PR Nº 010753/O

Banco

07 AGO 2020

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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 SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPIT.
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4943 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 23/06/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 45969 - PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

CNPJ: 07.344.756/0001-05

ENDEREÇO: Carlos Gomes, 259

BAIRRO: ZONA 05 CIDADE: Maringá - PR

TELEFONE: 3224-1234 E-MAIL:

Insc. Estadual: ISENT0

CEP:87.015-200

Orgão: 07

Unid. Orçamentária: 07.002.

Função: 10

Sub Função: 302

Programa: 0008

Projeto/Atividade: 2052

Nat. da Despesa: 3.3.90.30.

Desdobramento: 36

SubDesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 31019

Recurso:

Contrapartida:

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Saúde

Assistência Hospitalar e Ambulatorial

SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

MATERIAL DE CONSUMO

MATERIAL HOSPITALAR

Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - COVID

Não

Nº Processo: /

Nº Solicitação: 5.836/2.020

Modalidade: Dispensa

Nº Licitação: 32/2020

Nº Contrato: /

Data Publicação:

ID Contrato:

Loc./Interv. Obra: /

Céd. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 4.924/2.020

JUSTIFICATIVA: Aquisição de reanimador manual e máscaras hospitalares PFF2/N95 destinados à Secretaria Municipal de Saúde, que serão utilizados pelos profissionais nas ações de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, conforme justificativa constante no Termo de Referência

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias

LOCAL DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE MARIALVA. AVENIDA MARIO GALLO Nº848. DIAS E HORARIO DE ENTREGA: DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS.

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	105786	MASCARA HOSPITALAR - PFF2/N95 MÁSCARA, RESPIRADOR, N 95,FILTRO MECÂNICO DE TNT(PARTÍCULAS 0,1MICRON), DUPLO SISTEMA DE TIRAS ELÁSTICAS, 4 CAMADAS(C/FILME),SEM VÁLVULA,CLIP NASAL CODIGO: BR0298538	UNID.	2.000,00	9,300	18.600,000
Total:						18.600,00

Paulo César Mori

Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa

Secretário Municipal de Saúde

Marialva-PR

Decreto 5.637/17

Claudio Virgentin

Secretário Municipal de Administração

Página 1 / 1

1 of 1

23/06/2020 11:42

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 000.024.628

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0607 3447 5600 0105 5500 1000 0246 2817 5149 5808

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

141200114293462 26/06/2020 13:42:15

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/CNPJ/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

26/06/2020

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26/06/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:42:10

FATURA/DUPLICATA

001 26/07/20 R\$ 9.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

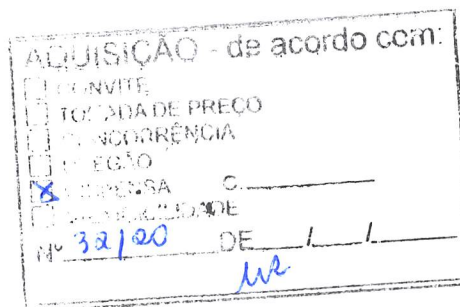
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.859,75	9.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
0-Rem (CIF)								
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
7								

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
16215	MASCARA DE PROTECAO N95 PFF 2 AZUL NUTRIEX cProdANVISA=0080451560140 PMC=0,00 Lote=2003001 Qtd=1.000 Fab=01/03/2020 Val=31/03/2023 EAN: 7898615310965	63079010	040	5102	UND	1.000	9,30	9.300,00	0,00	0,00	0	2.859,75



Lubiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AUT: 4943/2020 SOLIC: 5836/2020 DISP: 32/2020 EMP: 4924/2020 - (AV. MARIO GALLO N° 848) BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 2.859,75 FONTE: IBPT	

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

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 000.024.657

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0246 5718 1789 0462

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

141200118279052 02/07/2020 14:25:36

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/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

02/07/2020

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/07/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:25:32

FATURA/DUPLICATA

001 01/08/20 R\$ 9.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.859,75	9.300,00
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	9.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Q'JANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
16215	MASCARA DE PROTECAO N95 PFF 2 AZUL NUTRIEX cProdANVISA=0080451560140 PMC=0,00 Lote=2004040 Qtd=1.000 Fab=01/04/2020 Val=30/04/2023 EAN: 7898615310965	63079010	040	5102	UND	1.000	9,30	9.300,00	0,00	0,00	0	2.859,75

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMEADA DE PREÇO

☐ LICITAÇÃO

☒ LICITAÇÃO

☐ LICITAÇÃO

Nº 32-20 DE 1/1

h

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUT: 4943/2020 SOLIC: 5836/2020 DISP: 32/220 EMP: 4924/2020 - AV. MARIO GALLO, Nº 848
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 2.859,75 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

18/08/2020

- BANCO DO BRASIL -

7:00:38

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**10/08/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****145-26000000****VALOR TOTAL:****18.600,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PRO-SAÚDE LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.187-8****CONTA : 00.000.020.230-4**

=====

Nr. Autenticação: 1.DB7.093.86E.B49.D57