

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: 5433 / 2020 Ordinário Data: 14/07/2020 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
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: 289
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.....: 20/2020

Nº NAD.....: 5457

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

224.220,49

Valor

3.885,00

Saldo Atual

220.335,49

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1500,00	FR/B	CLORETO DE SODIO - E - BOLSA 500 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 500ML	2,59	3.885,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.885,00

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 SAÚDE COMÉRCIO 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

PRELTON JONES GABRILOZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O
de Marialva

Banco

07 AGO 2020

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

Raúl

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5457 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 14/07/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 45969 - PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

CNPJ: 07.344.756/0001-05

Insc. Estadual: ISENTO

ENDEREÇO: Carlos Gomes, 259

BAIRRO: ZONA 05 **CIDADE:** Maringá - PR

CEP: 87.015-200

TELEFONE: 3224-1234 **E-MAIL:**

Órgão: 07

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unid. Orçamentária: 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. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09

MATERIAL FARMACOLÓGICO

SubDesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 31494

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

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio N°: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 6.319/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 20/2020

Nº Contrato: 68/2020

Data Publicação: 23/03/2020

ID Contrato: 202068

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 5.433/2.020

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: av. Mario Gallo 848, Jd Hamada. Farmácia Pronto Atendimento.

Horário: 08:00 às 11:30.

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	105642	CLORETO DE SODIO - E - BOLSA 500 ML CLORETO DE SÓDIO, 0.9% - SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 500ML - Marca: FRESENIUS	FR/BOL	1.500,00	2,590	3.885,000

Total: 3.885,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Maringá - PR
Data: 14/07/2020

Claudio Viegas

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 000.024.748

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0247 4815 8222 3387

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

141200130175154 20/07/2020 14:30:07

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

20/07/2020

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/07/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:30:06

FATURA/DUPLICATA

001

19/08/20

R\$ 3.885,00

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

1.039,24

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.885,00

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

3.885,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

50

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

15407

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

SOL FISIOLÓGICA S/F FRASCO 500 ML
cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00
Lote=74PB0555 Qtd=1.500 Fab=01/02/2020 Val=31/01/2022
EAN: 7897947706491

NCM/SH

30049099

CST

040

CFOP

5102

UNID.

UND

QUANT.

1.500

VALOR UNITÁRIO

2,59

VALOR TOTAL

3.885,00

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

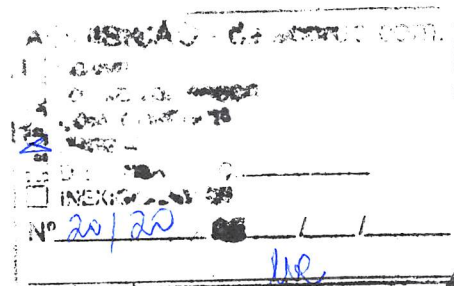
ALIQ. ICMS

0

VLR APROX. TRIBUTOS

1.039,24

Fabiana 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

AUT: 5457/2020 SOLIC: 6319/2020 PP: 20/2020 CONT: 68/2020
ID: 202068 EMP: 5433/2020 - (AV. MARIO GALLO, 848)
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.039,24 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Orlando Benediti Villa
Secretaria Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.627/17

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:****145-19000000****VALOR TOTAL:****3.885,00***** * * * *** 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: 9.5E8.73B.57A.C96.0AC**