

# 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: 5435 / 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

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão
<b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Nº Licitação.....:</b> 20/2020
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	<b>Nº NAD.....:</b> 5456
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº Convênio:/</b>
<b>Reduzido:</b> 289	
<b>F. de Recurso:</b> 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
<b>Desdobramento:</b> 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	220.335,49	3.885,00	216.450,49

**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

**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 50753/O

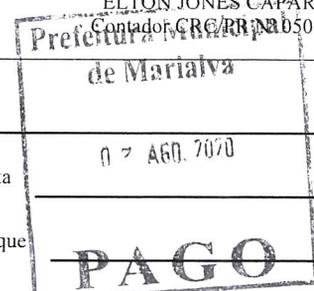
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



**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**

**5456 / 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:**

**Processo:** /  
**Nº. Solicitação:** 6.318/2.020  
**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:** 5.435/2.020

**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 Nº:** /

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Av Cristovão Colombo 1624, centro. Farmácia do Pronto Atendimento.  
**Horário:** 8:00 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**

*Claudio Benedetti Villa*  
Secretário Municipal de Saúde  
Marialva-PR  
Decreto 5.637/17

Claudio Benedetti

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 000.024.723  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4120 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0247 2319 0620 6211

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200126709394 15/07/2020 09:03:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.344.756/0001-05	

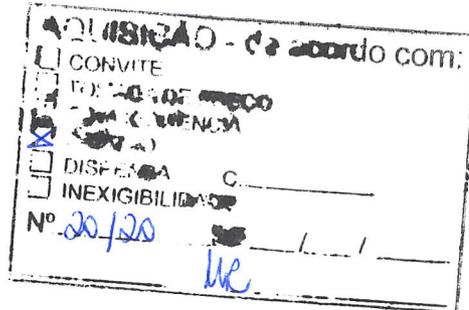
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		76.282.680/0001-45		15/07/2020	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/07/2020	
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:03:52	

FATURA/DUPLICATA					
001	14/08/20	R\$ 569,80			

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	152,42	569,80
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	569,80

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	
8						

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
15407	SOL FISIOLÓGICA S/F FRASCO 500 ML cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74PA0354 Qtd=220 Fab=01/01/2020 Val=31/12/2021 EAN: 7897947706491	30049099	040	5102	UND	220	2,59	569,80	0,00	0,00	0	152,42



Nº COMPRA: 7909  
 22/07/2020

Talita  
 Talita P. C. Chierrit  
 Farmacêutica  
 CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUT: 5456/2020 SOLIC: 6318/2020 PP: 20/2020 EMP: 5435/2020 ID: 202068 - (AV. CRISTOVÃO COLOMBO, N° 1624) BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 152,42 FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO 

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>PRO SAÚDE COMERCIO DE PROD. HOSPITALARES LTDA</b> Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR (44) 3224-1234	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.024.747 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0707 3447 5600 0105 5500 1000 0247 4717 0678 0064 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20	INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.344.756/0001-05
------------------------------------	-------------------------------	----------------------------

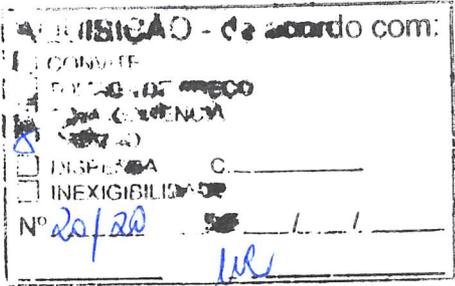
<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>PREF MUNIC MARIALVA</b>		76.282.680/0001-45	20/07/2020
ENDEREÇO <b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP 87990-000
MUNICÍPIO <b>MARIALVA</b>	FONE/FAX <b>(44)3232-8383</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA <b>14:28:03</b>

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			
001	19/08/20	R\$ 3.315,20	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
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	886,82	3.315,20	
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	3.315,20	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
43						

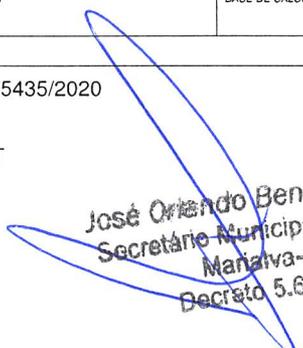
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
15407	SOL FISIOLÓGICA S/F FRASCO 500 ML cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74PB0555 Qtd=1.280 Fab=01/02/2020 Val=31/01/2022 EAN: 7897947706491	30049099	040	5102	UND	1.280	2,59	3.315,20	0,00	0,00	0	886,82



Nº COMPRA: 7908  
22/07/2020

Talita  
**Talita P. C. Chierrito**  
Farmacêutica  
CRF: 31704

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUT: 5456/2020 SOLIC: 6318/2020 PP: 20/2020 EMP: 5435/2020 ID: 202068 - (AV. CRISTÓVÃO COLOMBO, N° 1624) BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 886,82 FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO  <b>José Orlando Benedetti Villa</b> Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17
---	--

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:****145-13000000****VALOR TOTAL:****3.885,00****\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PRO-SAUDE LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 1.187-8****CONTA : 00.000.020.230-4**  
=====**Nr. Autenticação: C.401.7B9.74F.89E.693**