

		PREFEITURA DE MARIALVA <u>Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45</u> <u>Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000</u>			
NOTA DE EMPENHO					
Nº do Empenho: 9728 / 2020		Ordinário	Data: 10/12/2020		
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: 290 F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR		Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 30/2020 Nº NAD.....: 9762 Nº Convênio:/			
Dotação Inicial 200.000,00	Saldo Anterior 76.897,90	Valor 594,68	Saldo Atual 76.303,22		
HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e prestação de serviço para manipulação de medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social					
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10,00	FRA	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA, 2%, DEGERMANTE CLOREXIDINA DIGLUCONATO, 2%, DEGERMANTE (TENSOATIVOS). CODIGO: BR269876	14,90	149,00
2	24,00	FRA	IODOPOVIDONA - DEGERMANTE - 1000 ML IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE. CODIGO: BR0398705	18,57	445,68
Local de Entrega		Total Retenções:		0,00	Total Liq. Empenho: 594,68
Empenhado por:		Autorizo a Despesa Acima Discriminada Marialva, de de			
_____ PAULO CÉSAR MORI		_____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal			
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Marialva, de de		ORDEN DE PAGAMENTO _____ ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC/PR Nº 050753/O		_____ 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

9762 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 10/12/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 45969 - PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
CNPJ: 07.344.756/0001-05 **Insc. Estadual:** ISENT0
ENDEREÇO: Carlos Gomes, 259
BAIRRO: ZONA 05 **CIDADE:** Maringá - PR **CEP:** 87.015-200
TELEFONE: 3224-1234 **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 11.050/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 30/2020
Nº Contrato: 148/2020
Data Publicação: 03/08/2020
ID Contrato: 2020148
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 9.728/2.020

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: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e prestação de serviço para manipulação de medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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	105657	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA, 2%, DEGERMANTE CLOREXIDINA DIGLUCONATO, 2%, DEGERMANTE (TENSOATIVOS) . CODIGO: BR269876 - Marca: VIC PHARMA	FRASCO	10,00	14,900	149,000
2	105745	IODOPOVIDONA - DEGERMANTE - 1000 ML IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE. CODIGO: BR0398705 - Marca: VIC PHARMA	FRASCO	24,00	18,570	445,680

Total: 594,68

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Data: 10/12/2020

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



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
Nº 000.025.718
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4120 1207 3447 5600 0105 5500 1000 0257 1818 7568 5104

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

141200243788901 14/12/2020 10:00:45

VENDAS DE MERCADORIAS

903.44882-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PREF MUNIC MARIALVA

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MARIALVA

FATURA/DUPPLICATA

001 13/01/21 R\$ 594,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	594,68	594,68	594,68	594,68	594,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	0-Rem (CIF)	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

5451	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1 LT VIC PHARMA	30039099	040	5102	UND	10	14,90	149,00	0,00	0,00	0,00	0	27,94
5452	PVPi DEGERMANTE 1 LT VIC PHARMA	90183929	040	5102	UND	24	18,57	445,68	0,00	0,00	0,00	0	95,82

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

José Orlando Benedito Villa
Secretário Municipal de Saúde
Maringá-PR
Delegado 5.637/17

Form with checkboxes: INEXIGIBILIDADE, DISPENSA, PRECISO DE PREÇO, and a handwritten number 30120.

nº compra = 8315 - 15/12/2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUT: 9762/2020 SOLIC: 11050/2020 PREGAO: 30/2020 CONT: 148/2020
ID: 2020148 EMP: 972/2020 - (AV. MARIO GALLO N.º 848)
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 123,76 FONTE: IBPT



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 282/2020

Data : 23/12/2020

Conta Creditada PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 594,68

NºAutenticação: AF9D89F9ECA722D7