Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2020-07-17 16:35:36)

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1304 / 2020 Ordinário **Nº da Liquidação:** 1 / 2020 **Data:** 30/06/2020

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.:** ISENTO

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO

Processo.....: 0/2.020,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 96/2.019,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
6.798,06	6.798,06	6.052,86	745,20

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100007	5.000,00	AMPOLA	ÁGUA DESTILADA. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR02768	0,17
100110	48,00	FRASCO	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML. CODIGO: BR	3,82
100124	50,00	AMPOLA	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML. AMPOLA C	2,29
100039	1.500,00	FR/AMP	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. US	3,27

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRôNICA	024576	723,18	D-1	17/06/2020
NOTA FISCAL ELETRôNICA	024084	208,25	D-1	17/03/2020
NOTA FISCAL ELETRôNICA	023876	4.849,43	D-1	17/02/2020
NOTA FISCAL ELETRôNICA	023874	272,00	D-1	17/02/2020

Valor Liquido a Pagar : **6.052,86**

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	30/06/2020	12/02/2020

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

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: 1304 / 2020 **Ordinário** **Data:** 12/02/2020 **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.:** ISENTO
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: 287
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 96/2019
Nº NAD.....: 1312
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	34.427,19	6.798,06	27.629,13

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5000,00	AMP	ÁGUA DESTILADA. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0276839	0,17	850,00
2	48,00	FRA	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML. CODIGO: BR0267328	3,82	183,36
3	216,00	FRA	LOÇÃO OLEOSA A BASE DE AGE E VITAMINAS. CODIGO: BR0281657	3,45	745,20
4	50,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML. AMPOLA COM 4ML. CODIGO: BR0442584	2,29	114,50
5	1500,00	FR/A	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IV. CODIGO: BR0448844	3,27	4.905,00

Local de Entrega

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 6.798,06

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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 .

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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 — 1312 / 2020

Espécie: **Data Emissão: 12/02/2020** **Página 1 / 1**

FORNECEDOR: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAI
CNPJ: 07.344.756/0001-05 **Insc. Estadual:** ISENTO
ENDEREÇO: Carlos Gomes, 259
BAIRRO: ZONA 05 **CIDADE:** Maringá - PR **CEP:**87.015-200
TELEFONE: **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: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO COR
Recurso:	
Contrapartida:	Não **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	1.402/2.020
Modalidade:	Pregão
Nº Licitação:	96/2019
Nº Contrato:	343/2019
Data Publicação:	18/12/2019
ID Contrato:	2019343
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/
Empenho:	1.304/2.020

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, n°848, jardim Hamada/Eldorado.
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 11:30 e 13:00 às 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	100007	ÁGUA DESTILADA. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0276839 - Marca: SAMTEC	AMPOLA	5.000,00	0,170	850,000
2	100110	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML. CODIGO: BR0267328 - Marca: JP INDUSTRIA	FRASCO	48,00	3,820	183,360
3	100131	LOÇÃO OLEOSA A BASE DE AGE E VITAMINAS. CODIGO: BR0281657 - Marca: PHARMASTAR/DERMASTAR	FRASCO	216,00	3,450	745,200
4	100124	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML. AMPOLA COM 4ML. CODIGO: BR0442584 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	50,00	2,290	114,500
5	100039	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IV. CODIGO: BR0448844 - Marca: UNIAO QUIMICA	FR/AMP	1.500,00	3,270	4.905,000
					Total:	**6.798,06**

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRÓ SAÚDE Hospitalar

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 000.023.874
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0207 3447 5600 0105 5500 1000 0238 7412 0977 2462

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	141200030570808 17/02/2020 09:24:03

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREF MUNIC MARIALVA			76.282.680/0001-45	17/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		87990-000	17/02/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		09:23:55

FATURA/DUPLICATA

001	18/03/20	R$ 272,00

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	72,76	272,00

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	272,00

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
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
211	AGUA BIDESTILADA 10 ML SAMTEC cProdANVISA=1559200020045 PMC=0,00 Lote=ALA Qtd=1.600 Fab=01/10/2018 Val=30/09/2021 EAN: 7898415821012	30049099	040	5102	UND	1.600	0,17	272,00	0,00	0,00	0	72,76

Nº COMPRA: 2438 17/02/2020

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
- [ ] CONVITE
- [ ] TOMADA DE PREÇO
- [ ] CONCORRÊNCIA
- [x] PREGÃO
- [ ] DISPENSA
- [ ] INEXIGIBILIDADE

Nº 96-19 DE ___/___/___

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: 1312/2020 SOLIC: 1402/2020 PP: 96/2019 CONT: 343/2019 ID: 3019343 EMP: 1304/2020 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 72,76 FONTE: IBPT	

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Portaria 627/17

Recebemos de PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/02/2020,Valor Total: R$272,00, Destinatário:PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.023.874

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO SAÚDE Hospitalar

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 000.023.876
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0207 3447 5600 0105 5500 1000 0238 7619 4186 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	141200030713054 17/02/2020 11:02:17

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREF MUNIC MARIALVA			76.282.680/0001-45	17/02/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		87990-000	17/02/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		11:02:13

FATURA/DUPLICATA

001	18/03/20	R$ 4.849,43

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	1.299,05	4.849,43
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	4.849,43

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
5334	CETOPROFENO IV 100 MG/ML 2 ML cProdANVISA=1049700040097 PMC=0,00 Lote=1929136 Qtd=1.469 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7896006252160	30049029	040	5102	UND	1.469	3,27	4.803,63	0,00	0,00	0	1.284,97
5826	NOREPINEFRINA 8 MG 4 ML cProdANVISA=1134301260032 PMC=0,00 Lote=AB-063/19 Qtd=20 Fab=01/07/2019 Val=30/06/2021 EAN: 7898123907817	30045090	040	5102	UND	20	2,29	45,80	0,00	0,00	0	14,08

AQUISIÇÃO - de acordo com.
- [ ] CONVITE
- [ ] TOMADA DE PREÇO
- [ ] CONCORRÊNCIA
- [x] PREGÃO
- [ ] DISPENSA C. _____
- [ ] INEXIGIBILIDADE

Nº 96.19 DE ___/___/___

Nº COMPRA: 7493 14/03/2020

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

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: 1312/2020 SOLIC: 1402/2020 PP: 96/2019 CONT: 343/2019 ID: 3019343 EMP: 1304/2020 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 1.299,05 FONTE: IBPT	

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17
Maria[illegible]-PR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO SAÚDE Hospitalar

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 000.024.084
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0307 3447 5600 0105 5500 1000 0240 8412 5007 8746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS	141200052059624 17/03/2020 16:36:39

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREF MUNIC MARIALVA			76.282.680/0001-45	17/03/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		87990-000	17/03/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		16:36:37

FATURA/DUPLICATA

001	16/04/20	R$ 208,25

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	55,71	208,25
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	208,25

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
211	AGUA BIDESTILADA 10 ML cProdANVISA=1559200020045 PMC=0,00 Lote=AVQ Qtd=1.225 Fab=01/02/2020 Val=31/01/2022 EAN: 7898415821012	30049099	040	5102	UND	1.225	0,17	208,25	0,00	0,00	0	55,71

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:
- [ ] CONVITE
- [ ] TOMADA DE PREÇO
- [ ] CONCORRÊNCIA
- [X] PREGÃO
- [ ] DISPENSA C. _____
- [ ] INEXIGIBILIDADE

Nº 96-19 DE __/__/__

CÁLCULO DO ISSQN Nº Compra - 7542 28/02/2020

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AUT: 1312/2020 SOLIC: 1402/2020 PP: 96/2019 CONT: 343/2019 ID: 3019343 EMP: 1304/2020 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 55,71 FONTE: IBPT	

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Maria[illegible]-PR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO SAÚDE Hospitalar

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 000.024.576
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0607 3447 5800 0105 5500 1000 0245 7614 9500 3079

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141200107468411 17/06/2020 10:13:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DOS.LEST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
903.44882-20		07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/RES Imagem	DATA DE EMISSÃO
PREF MUNIC MARIALVA			76.282.680/0001-45	17/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SANTA EFIGENIA, 680		CENTRO	87990-000	17/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		10:13:10

FATURA/DUPLICATA

001 17/07/20	R$ 723,18	

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	196,21	723,18
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	723,18

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**

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
211	AGUA BIDESTILADA 10 ML cProdANVISA=1559200020045 PMC=0,00 Lote=ALA Qtd=2.175 Fab=01/10/2018 Val=30/09/2021 EAN: 7898415821012	30049099	040	5102	UND	2.175	0,17	369,75	0,00	0,00	0	98,91
5334	CETOPROFENO IV 100 MG/ML 2 ML cProdANVISA=1049700040097 PMC=0,00 Lote=1943013 Qtd=31 Fab=01/10/2019 Val=31/10/2021 EAN: 7896006252160	30049029	040	5102	UND	31	3,27	101,37	0,00	0,00	0	27,12
7943	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ DIBASICO 125 ML cProdANVISA=1049100660035 PMC=0,00 Lote=889719 Qtd=48 Fab=01/12/2019 Val=31/12/2021 EAN: 7896137600878	30049099	040	5102	UND	48	3,82	183,36	0,00	0,00	0	49,05
5826	NOREPINEFRINA 8 MG 4 ML cProdANVISA=1134301260032 PMC=0,00 Lote=AB-073/19 Qtd=30 Fab=01/08/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7898123907817	30045090	040	5102	UND	30	2,29	68,70	0,00	0,00	0	21,13

Fabiana R[illegible]
Farmaceutica
CRF 21 [illegible]

AQUISIÇÃO - de acordo com:
( ) CONVITE
( ) TOMADA DE PREÇO
( ) CONCORRÊNCIA
(X) PREGÃO
( ) DISPENSA Nº
( ) INEXIGIBILIDADE

Nº compra: 7810 - 17/06/2020

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: 1312/2020 SOLIC: 1402/2020 PP: 96/2019 CONT: 343/2019 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 196,21 FONTE: IBPT	

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Mari[illegible]-PR

Recebemos de PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado:
Data de emissão:17/06/2020,Valor Total: R$723,18, Destinatário: PREF MUNIC MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.024.576

Marialva, 17 de junho de 2020

Carta de Cancelamento de Item

Venho por meio deste solicitar o cancelamento do item Loção Oleosa a base de AGE e vitaminas no valor total de R$ 745,20 por motivo de divergências na descrição do item no contrato.

Sem mais para o momento, antecipo o agradecimento.

Fabiana Rosse
Farmacêutica
CRF 21 746

Fabiana Rosse, Farmacêutica.

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE ANULACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1304 / 2020 **Ordinário** **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 30/06/2020

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.:** ISENTO

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002.
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO (

Processo.....: 0/2.020,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 96/2.019,00

Dotação Inicial	Saldo Anterior da Dotação	Valor Anulação do Empenho	Saldo Atual da Dotação
500.000,00	259,61	745,20	1.004,81
Valor do Empenhado	**Saldo Anterior do Empenho**	**Valor Anulação do Empenho**	**Saldo Atual do Empenho**
6.798,06	745,20	745,20	0,00

Motivo: VALOR ESTORNADO, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE.

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA
Agência: : 22780
Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 120/2020
Data : 02/07/2020

Conta Creditada PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 1187-8
Conta: 20230-4

Valor Pago: 6.052,86

Nº Autenticação: F4238CDD911A7BDE