



# 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: **2483 / 2020** Ordinário Data: **23/03/2020** 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 FARMACOLÓGICC

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2019

Nº NAD.....: 2494

Nº Convênio: /

**Dotação Inicial**

400.000,00

**Saldo Anterior**

339.916,28

**Valor**

8.082,72

**Saldo Atual**

331.833,56

**HISTÓRICO:** Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde-

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000,00	AMP	ÁGUA DESTILADA. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0276839	0,17	510,00
2	96,00	FRA	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML. CODIGO: BR0267328	3,82	366,72
3	200,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267574	0,20	40,00
4	200,00	AMP	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML. AMPOLA COM 4ML. CODIGO: BR0442584	2,29	458,00
5	200,00	AMP	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0268222	0,62	124,00
6	2000,00	FR/A	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IV. CODIGO: BR0448844	3,27	6.540,00
7	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267162	0,22	44,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

8.082,72

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

VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

ELTON JONES CAPARROZ  
Confador 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**

**2494 / 2020**

Espécie:

Data Emissão: 23/03/2020

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: 3.131/2.020  
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: 2.483/2.020

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: Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.  
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 11:00 e 13:00 às 16:00h.

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	3.000,00	0,170	510,000
2	100110	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML. CODIGO: BR0267328 - Marca: JP INDUSTRIA	FRASCO	96,00	3,820	366,720
3	100047	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267574 - Marca: SAMTEC	AMPOLA	200,00	0,200	40,000
4	100124	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ML. AMPOLA COM 4ML. CODIGO: BR0442584 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	200,00	2,290	458,000
5	100020	BICARBONATO DE SÓDIO 8.4. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0268222 - Marca: SAMTEC	AMPOLA	200,00	0,620	124,000
6	100039	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IV. CODIGO: BR0448844 - Marca: UNIAO QUIMICA	FR/AMP	2.000,00	3,270	6.540,000
7	100045	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267162 - Marca: SAMTEC	AMPOLA	200,00	0,220	44,000

**Total: 8.082,72**

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto nº 027117



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 000.024.175  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0307 3447 5600 0105 5500 1000 0241 7511 5500 6675

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

141200056748249 25/03/2020 09:02:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44882-20

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREF MUNIC MARIALVA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

25/03/2020

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/03/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:02:19

FATURA/DUPLICATA

001 24/04/20 R\$ 1.967,07

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	526,20	1.967,07
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	1.967,07

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
24				176,00	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO 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=3.000 Fab=01/02/2020 Val=31/01/2022 EAN: 7898415821012	30049099	040	5102	UND	3.000	0,17	510,00	0,00	0,00	0	136,43
243	BICARBONATO DE SODIO 8,4 % 10 ML cProdANVISA=1559200030059 PMC=0,00 Lote=BEN Qtd=200 Fab=01/02/2020 Val=31/01/2022 EAN: 17898415826014	30049099	040	5102	UND	200	0,62	124,00	0,00	0,00	0	33,17
5334	CETOPROFENO IV 100 MG/ML 2 ML cProdANVISA=1049700040097 PMC=0,00 Lote=1929186 Qtd=281 Fab=01/07/2019 Val=31/07/2021 EAN: 7896006252160	30049029	040	5102	UND	281	3,27	918,87	0,00	0,00	0	245,80
995	CLORETO DE POTASSIO 19,1 % 10 ML cProdANVISA=1559200010147 PMC=0,00 Lote=TMA Qtd=34 Fab=01/01/2020 Val=31/12/2021 EAN: 17898415824010	30049099	040	5102	UND	34	0,22	7,48	0,00	0,00	0	2,00
998	CLORETO DE SODIO 20 % 10 ML cProdANVISA=1559200040240 PMC=0,00 Lote=WFB Qtd=200 Fab=01/02/2020 Val=31/01/2022 EAN: 7898415822316	30049099	040	5102	UND	200	0,20	40,00	0,00	0,00	0	10,70
7943	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO+ DIBASICO 125 ML cProdANVISA=1049100660035 PMC=0,00 Lote=889719 Qtd=96 Fab=01/12/2019 Val=31/12/2021 EAN: 7896137600878	30049099	040	5102	UND	96	3,82	366,72	0,00	0,00	0	98,10

Nº COMPRA: 7586

01/04/2020

Talita  
Talita P. C. Chierrito  
Farmacêutica  
CPF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUT: 2494/2020 SOLIC: 3131/2020 PP: 96/2019 CONT: 343/2019  
ID: 2019343 EMP: 2483/2020 - (AVENIDA MARIO GALO, N° 848)  
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4  
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 526,20 FONTE: IBPT José Orlando Benediti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 1117  
Mar 20

RESERVAÇÃO AO FISCAL

AQUISIÇÃO - de acordo com

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇOS
- CONCORRÊNCIA
- EMPENHO
- DISPENSA C. \_\_\_\_\_
- INEXIGIBILIDADE

Nº \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

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 000.024.223

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0307 3447 5600 0105 5500 1000 0242 2313 0056 1009

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

141200058979187 30/03/2020 14:17:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44882-20

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

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

30/03/2020

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/03/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:17:35

FATURA/DUPLICATA

001 29/04/20 R\$ 494,52

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	150,61	494,52
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	494,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
995	CLORETO DE POTASSIO 19,1 % 10 ML cProdANVISA=1559200010147 PMC=0,00 Lote=TLU Qtd=166 Fab=30/09/2019 Val=30/09/2021 EAN: 17898415824010	30049099	040	5102	UND	166	0,22	36,52	0,00	0,00	0	9,77
5826	NOREPINEFRINA 8 MG 4 ML cProdANVISA=1134301260032 PMC=0,00 Lote=AB-002/20 Qtd=200 Fab=31/01/2020 Val=31/12/2021 EAN: 7898123907817	30045090	040	5102	UND	200	2,29	458,00	0,00	0,00	0	140,84

Nº COMPPA:  
7584  
02/04/2020

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  
AUT: 2494/2020 SOLIC: 3131/2020 PP: 96/2019 CONT: 343/2019  
ID: 2019343 EMP: 2483/2020 - (AVENIDA MARIO GALO, N° 848)  
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4  
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 150,61 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
José Orlando Benedetti  
Secretário Municipal de Saúde  
Declaro em 30/03/2020

16/06/2020

- BANCO DO BRASIL -

10:42:40

**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: 12/06/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****112-30000000****VALOR TOTAL:****8.082,72****\*\*\*\*\* 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: 0.113.D06.F5D.76B.AD2**