



# PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

## NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: **8787 / 2019 Ordinário** Nº da Liquidação: **3 / 2020** Data: **31/03/2020**

**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

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Processo.....:</b> 185/2.019,00
<b>Unidade:</b> 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Tipo de Licitação:</b> Proc. Dispensa
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	<b>Nº Licitação.....:</b> 29/2.019,00
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
<b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

<b>Valor do Empenhado</b> 2.818,80	<b>Saldo Anterior do Empenho</b> 1.409,40	<b>Valor Liquidado</b> 704,70	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 704,70
---------------------------------------	--	----------------------------------	---

**Motivo:** Aquisição de medicamento para atender demanda judicial

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
106967	90,00	compri	BR0407214 - LINAGLIPTINA 5 MG - COMPRIMIDO	5,84
106968	90,00	compri	BR0442755 - GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA	1,99

<u>Documentos Fiscais:</u>	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	023848	704,70	D-1	12/02/2020

**Valor Liquidado a Pagar : 704,70**

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoarifado 31/03/2020	Data do Empenho 20/09/2019
----------------	--	-------------------------------

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: 8787 / 2019 Ordinário Data: 20/09/2019 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> Proc. Dispensa
<b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Nº Licitação.....:</b> 29/2019
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	<b>Nº NAD.....:</b> 8829
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº Convênio: /</b>
<b>Reduzido:</b> 439	
<b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
<b>Desdobramento:</b> 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC	

<b>Dotação Inicial</b> 1.800.000,00	<b>Saldo Anterior</b> 718.877,10	<b>Valor</b> 2.818,80	<b>Saldo Atual</b> 716.058,30
--	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

**HISTÓRICO:** Aquisição de medicamento para atender demanda judicial

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	360,00	comp	BR0407214 - LINAGLIPTINA5 MG - COMPRIMIDO	5,84	2.102,40
2	360,00	comp	BR0442755 - GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA - COMPRIMIDO	1,99	716,40

Local de Entrega **Total Retenções:** 0,00 **Total Liq. Empenho:** 2.818,80

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 050753/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

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 000.023.848

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0207 3447 5600 0105 5500 1000 0238 4813 0854 9095

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

141200027770163 12/02/2020 15:23:54

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

12/02/2020

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/02/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:23:52

FATURA/DUPLICATA

001 13/03/20 R\$ 704,70

CALCULO 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	132,13	704,70
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	704,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

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
8027	GLICLAZIDA 60 MG cProdANVISA=1127800040094 PMC=0,00 Lote=3013525 Qtd=90 Fab=01/11/2019 Val=30/11/2021 EAN: 7898029552203	30049079	040	5102	UND	90	1,99	179,10	0,00	0,00	0	33,58
12479	LINAGLIPTINA 5 MG cProdANVISA=1036701670025 PMC=0,00 Lote=B61887 Qtd=90 Fab=01/04/2019 Val=30/04/2022 EAN: 7896026305259	30049069	040	5102	UND	90	5,84	525,60	0,00	0,00	0	98,55

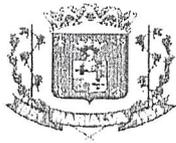
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>AUT: 8829/2019 PROC: 185/2019 SOLIC: 10959/2019 PP: 29/2019*</p> <p>BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4</p> <p>VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 132,13 FONTE: IBPT</p> <p><i>Silvana A. Tateyuma</i> FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020</p> <p>José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva - PR</p>	

P: 73.138



**PREFEITURA DE MARIALVA**  
 CNPJ: 76.282.680/0001-45  
 Estado do Paraná  
 Exercício: 2019

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**8829 / 2019**

Espécie:

Data Emissão: 20/09/2019

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
 CNPJ: 07.344.756/0001-05 Insc. Estadual: ISENT0  
 ENDEREÇO: Carlos Gomes, 259  
 BAIRRO: ZONA 05 CIDADE: Maringá - PR CEP:87.015-200  
 TELEFONE: E-MAIL:

Processo: 185/2.019  
 Nº Solicitação: 10.959/2.019  
 Modalidade: Dispensa  
 Nº Licitação: 29/2019  
 Nº Contrato: /  
 Data:  
 ID Contrato:  
 Loc./Interv.: /  
 Cód. Bem:  
 Subvenção: /  
 Empenho: 8.787/2.019

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
 Unid.: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 Função: 10 Saúde  
 Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
 Programa: 0008 SAÚDE NINGUEM FICA SEM  
 Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
 Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 SubDesdobramen: 00  
 Fonte de Recurso: 01.303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE  
 Recurso:  
 Contrapartida: Não Convênio

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamento para atender demanda judicial

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal

FORMA DE PAGAMENTO: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	106967	BR0407214 - LINAGLIPITINA 5 MG - COMPRIMIDO	compri	360,00	5,840	2.102,400
2	106968	BR0442755 - GLICLAZIDA 60 MG LIBERAÇÃO PROLONGADA - COMPRIMIDO	compri	360,00	1,990	716,400

**Total: 2.818,80**

*Handwritten: - 18/10*

*Handwritten: 20/09/19*

**José Orlando Benedetti Villa**  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.637/17

Paulo Cesar Mori  
 Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
 Secretário Municipal de Administração



## Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 63/2020

Data: 07/04/2020

Conta Creditada PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 704,70

Nº Autenticação: 5F8CA89A7A302903