



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: 226 / 2020 Ordinário Data: 14/01/2020 Página 1 / 1

Credor: 45969 PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 22/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 216
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 287	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGIC	

Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 409.275,17	Valor 753,00	Saldo Atual 408.522,17
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML. AMPOLA COM 10ML.	0,78	78,00
2	300,00	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML. AMPOLA COM 4ML.	2,25	675,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	753,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Credor: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPIT.
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

216 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 14/01/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO 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: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 119/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 22/2019
Nº Contrato: 87/2019
Data Publicação: 22/03/2019
ID Contrato: 201987
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 226/2.020

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: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Gallo, nº 848, jardim Hamada.

Horário de atendimento: 8-12h e das 13:17h.

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	100011	AMINOFILINA 24MG/ML. AMPOLA COM 10ML. - Marca: BLAU	AMPOLA	100,00	0,780	78,000
2	100109	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML. AMPOLA COM 4ML. - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	300,00	2,250	675,000
Total:						753,00

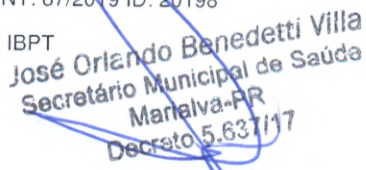
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 1 Nº 000.023.642 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0107 3447 5600 0105 5500 1000 0236 4218 2973 6065 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 141200008363759 15/01/2020 15:24:34																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 15/01/2020 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/01/2020 HORA DE SAÍDA 15:24:33																															
FATURA/DUPLICATA 001 14/02/20 R\$ 675,00																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>180,56</td> <td>675,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>675,00</td> </tr> </table>						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	180,56	675,00	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	675,00		
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	180,56	675,00																										
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	675,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) MUNICÍPIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>3792</td> <td>CLINDAMICINA 600 MG 4 ML cProdANVISA=1134301030045 PMC=0,00 Lote=AA-055/19 Qtd=300 Fab=01/11/2019 Val=31/10/2021 EAN: 7898123905028</td> <td>30049099</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UND</td> <td>300</td> <td>2,25</td> <td>675,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>180,56</td> </tr> </table>						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	3792	CLINDAMICINA 600 MG 4 ML cProdANVISA=1134301030045 PMC=0,00 Lote=AA-055/19 Qtd=300 Fab=01/11/2019 Val=31/10/2021 EAN: 7898123905028	30049099	040	5102	UND	300	2,25	675,00	0,00	0,00	0	180,56
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																			
3792	CLINDAMICINA 600 MG 4 ML cProdANVISA=1134301030045 PMC=0,00 Lote=AA-055/19 Qtd=300 Fab=01/11/2019 Val=31/10/2021 EAN: 7898123905028	30049099	040	5102	UND	300	2,25	675,00	0,00	0,00	0	180,56																			

Nº COMPRA:
7397
25/01/20

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA C. _____ ☐ INEXIGIBILIDADE Nº <u>22-19</u> DE <u>1</u> / <u>1</u> / _____ <i>NR</i>	
---	--

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUT: 216/2020 SOLIC: 119/2020 PP: 22/2019 CONT: 87/2019 ID: 20198 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 180,56 FONTE: IBPT  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17								RESERVADO AO FISCO <i>Amanda</i> 24.01.2020	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 1 Nº 000.023.718 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0107 3447 5600 0105 5500 1000 0237 1811 2502 1000 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 141200016578074 28/01/2020 10:08:34																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 07.344.756/0001-05																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 28/01/2020 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/01/2020 CEP 87990-000 HORA DE SAÍDA 10:08:29																																									
FATURA/DUPLICATA 001 27/02/20 R\$ 78,00																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>20,87</td> <td>78,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>78,00</td> </tr> </table>						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	20,87	78,00	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	78,00												
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	20,87	78,00																																				
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	78,00																																				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0-Rem (CIF)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						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	1					
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																																				
1																																									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>4941</td> <td>AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML cProdANVISA=1163701170018 PMC=52,80 Lote=19070582 Qtd=100 Fab=01/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7896014688616</td> <td>30049099</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UND</td> <td>100</td> <td>0,78</td> <td>78,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>20,87</td> </tr> </table>						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	4941	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML cProdANVISA=1163701170018 PMC=52,80 Lote=19070582 Qtd=100 Fab=01/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7896014688616	30049099	040	5102	UND	100	0,78	78,00	0,00	0,00	0	20,87										
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																													
4941	AMINOFILINA 24 MG/ML 10 ML cProdANVISA=1163701170018 PMC=52,80 Lote=19070582 Qtd=100 Fab=01/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7896014688616	30049099	040	5102	UND	100	0,78	78,00	0,00	0,00	0	20,87																													


Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

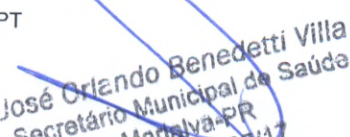
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AUT: 216/2020 SOLIC: 119/2020 PP: 22/2019 CONT: 87/2019 ID: 20198
 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 20,87 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO


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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 41/2020

Data : 04/03/2020

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 753,00

Nº Autenticação: B6C5EDED82845A5A