

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: 6130 / 2020 Ordinário Data: 10/08/2020 Página 1 / 2

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	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação:..... 42/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD:..... 6150
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio: /
Reduzido: 926	
F. de Recurso: 31020 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde- MAC - Co 31020	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 91.538,33	Valor 9.544,00	Saldo Atual 81.994,33
-------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos hospitalares destinados aos estabelecimentos municipais de saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30,00	GAL	ÁLCOOL GEL 70% - 5L ÁLCOOL ETÍLICO, TIPO: HIDRATADO, TEOR ALCOÓLICO: 70%(70°GL), APRESENTAÇÃO: GEL . CODIGO: BR0269943	59,80	1.794,00
2	300,00	UNI	ÁLCOOL GEL 70% - REFIL 800 ML ÁLCOOL ETÍLICO, HIDRATADO, 70% (70°GL), GEL . CODIGO: BR0269943	12,70	3.810,00
3	500,00	FR	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1%- 1000ML HIPOCLORITO DE SÓDIO, SOLUÇÃO AQUOSA, TEOR 1% DE CLORO ATIVO . CODIGO: BR0437161	2,12	1.060,00
4	80,00	CAI	LUVA PARA PROCEDIMEN - XP - TALCADA LUVA PROCEDIMENTO, LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, EXTRAPEQUENO, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, DESCARTÁVEL, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO. CAIXA COM 100 UNIDADES.	36,00	2.880,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	9.544,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

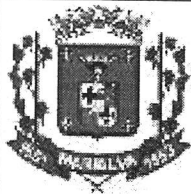
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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

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: 6130 / 2020 Ordinário Data: 10/08/2020 Página 2 / 2

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: I - 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 F. de Recurso: 31020 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde- MAC - Co 31020 Reduzido: 926 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	Tipo de Licitação: Nº Licitação.....: 42/2020 Nº NAD.....: 6150 Nº Convênio:/
---	--

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 91.538,33	Valor 9.544,00	Saldo Atual 81.994,33
-------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
------	-----	----	---------------	---------------	------------

CODIGO: BR0269891

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	9.544,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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 SAÚDE COMÉRCIO 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

6150 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 10/08/2020

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: 7.239/2.020
Modalidade: Dispensa
Nº Licitação: 42/2020
Nº Contrato: /
Data Publicação:
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 6.130/2.020

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: 31020 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde- MAC - Coronavírus (C
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos hospitalares destinados aos estabelecimentos municipais de saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 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	105589	ÁLCOOL GEL 70% - 5L ÁLCOOL ETÍLICO, TIPO:HIDRATADO, TEOR ALCOÓLICO:70% (70°GL), APRESENTAÇÃO:GEL . CODIGO: BR0269943	GALAO	30,00	59,800	1.794,000
2	105590	ÁLCOOL GEL 70% - REFIL 800 ML ÁLCOOL ETÍLICO, HIDRATADO, 70% (70°GL), GEL . CODIGO: BR0269943	UNID	300,00	12,700	3.810,000
3	105742	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1%- 1000ML HIPOCLORITO DE SÓDIO, SOLUÇÃO AQUOSA, TEOR 1% DE CLORO ATIVO . CODIGO: BR0437161	FR	500,00	2,120	1.060,000
4	105771	LUVA PARA PROCEDIMEN - XP - TALCADA LUVA PROCEDIMENTO. LÁTEX NATURAL ÍNTEGRO E UNIFORME, EXTRAPEQUENO, LUBRIFICADA COM PÓ BIOABSORVÍVEL, DESCARTÁVEL, ATÓXICA, AMBIDESTRA, DESCARTÁVEL, FORMATO ANATÔMICO, RESISTENTE À TRAÇÃO. CAIXA COM 100 UNIDADES. CODIGO: BR0269891	CAIXA	80,00	36,000	2.880,000

Total: 9.544,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUT: 6150/2020 SOLIC: 7239/2020 DISP: 42/2020 EMP: 6130/2020 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.071,49 FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

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 000.024.932

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0807 3447 5600 0105 5500 1000 0249 3215 1005 0804

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.44882-20

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200153584648 20/08/2020 08:57:07

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

18/08/2020

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

87990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/08/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:56:40

FATURA/DUPLICATA

001

17/09/20

R\$ 5.604,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

1.499,08

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.604,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.604,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

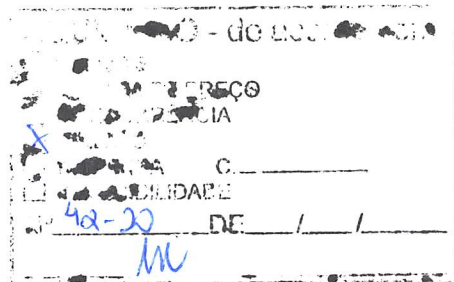
PESO BRUTO

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
16141	ALCOOL GEL 70 % 5000 ML INDALABOR cProdANVISA=0025351466777 PMC=0,00 Lote=188.07/2020 Qtd=30 Fab=01/07/2020 Val=31/07/2022 EAN: 7898355995200	30049099	040	5102	UND	30	59,80	1.794,00	0,00	0,00	0	479,90
10542	ALCOOL GEL 70 % 800 ML INDAGEL SACHE INDALABOR cProdANVISA=0025351466777 PMC=0,00 Lote=025.08/2020 Qtd=280 Fab=01/08/2020 Val=31/08/2022 EAN: 7898355995187	30049099	040	5102	UND	280	12,70	3.556,00	0,00	0,00	0	951,23
10542	ALCOOL GEL 70 % 800 ML INDAGEL SACHE INDALABOR cProdANVISA=0025351466777 PMC=0,00 Lote=162.07/2020 Qtd=20 Fab=01/07/2020 Val=31/07/2022 EAN: 7898355995187	30049099	040	5102	UND	20	12,70	254,00	0,00	0,00	0	67,95

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: 6150/2020 SOLIC: 7239/2020 DISP: 42/2020 EMP: 6130/2020 - (AV. MARIO GALLO, N° 848)
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.499,08 FONTE: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

22/09/2020

- BANCO DO BRASIL -

11:43:01

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:****21/09/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****182-50000000****VALOR TOTAL:****9.544,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PRO-SAUDE LTDA****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 4.185-2****CONTA : 00.000.070.230-4****Nr. Autenticação: C.5FA.821.8BB.398.BC3**