



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: 776 / 2021 Ordinário Data: 02/02/2021 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			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Pregão
Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TR			Nº Licitação.....: 58/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			Nº NAD.....: 777
Reduzido: 289			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			Nº Convênio:/
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
52.500,00	39.608,70	3.570,00	36.038,70

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais e medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML (AMPOLA COM 2ML) OU 20MG/ML (AMPOLA COM 1ML). CODIGO: BR0267282	1,19	3.570,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 3.570,00

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

777 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 02/02/2021

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: 378/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 58/2020
Nº Contrato: 222/2020
Data Publicação: 02/10/2020
ID Contrato: 2020222
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 776/2.021

Órgão: 07 **SECRETARIA MUN. DE SAÚDE**
Unid. Orçamentária: 07.002 **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**
Função: 10 **Saúde**
Sub Função: 304 **Vigilância Sanitária**
Programa: 0008 **SAÚDE NINGUÉM FICA SEM**
Projeto/Atividade: 20/2 **PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANSMISSÍVEIS**
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 CORRENTE**
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais e medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

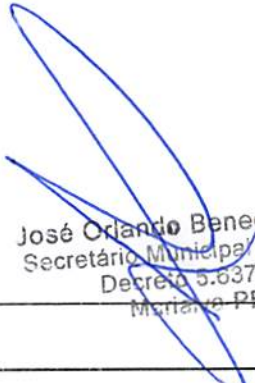
HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

FORMA DE PAGAMENTO: Em prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100030	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML (AMPOLA COM 2ML) OU 20MG/ML (AMPOLA COM 1ML). CODIGO: BK0267282 - Marca: FARMACE	AMPOLA	3.000,00	1,190	3.570,000

Total: 3.570,00


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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PRO SAÚDE Av. Carlos Gomes, 259 - Zona 05 - Maringá - PR (44) 3224-1234		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		Nº 000.025.892 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		CHAVE DE ACESSO 4121 0207 3447 5600 0105 5500 1000 0258 9216 2087 9061		CONSULTA DE AUTENTICIDADE no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141210025733698 05/02/2021 10:42:11		INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20		DESTINATÁRIO/REMETENTE 903.44882-20	
VENDAS DE MERCADORIAS 141210025733698 05/02/2021 10:42:11												CNPJ 07.344.756/0001-05			

NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA		ENDEREÇO RUA SANTA EFIGÊNIA, 680		MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR		CEP 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 05/02/2021		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/02/2021		HORA DE SAÍDA 10:45:06	
FATURA/DUPLICATA 07/03/21 R\$ 3.361,75															

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 3.361,75					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

16146		HIOSCINA SIMPLES 20 MG/ML 1 ML FARMACE		30039099		040		5102		UND		75		1,19		89,25		0,00		0,00		0		16,73	
16146		HIOSCINA SIMPLES 20 MG/ML 1 ML FARMACE		30039099		040		5102		UND		2.750		1,19		3.272,50		0,00		0,00		0		613,59	

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
-------------------------	--	---------------------------------	--	-------------------------------------	--	-----------------------	--

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUT: 777/2021 SOLIC: 378/2021 PREGAO: 58/2020 CONT: 222/2020 ID: 2020222 EMP: 776/2021 - (AV. MARIO GALLO, Nº 848) BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 630,32 FONTE: IBPT		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Decreto 5.837/17 Maringá-PR	
---	--	--	--

Demonstrativo Carta Eletrônica

22/02/2021

PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI MEAv Carlos Gomes, 259 - Zona 5
MARINGA PR

Telefone: 4432241234

e-mail: faturamento@prosaudehospitalar.com.br

CNPJ: 07.344.756/0001-05

IE: 9034488220

Número da NFe: 25.892
Chave da NFe: 41210207344756000105550010000258921620879061
Sequencial CCe: 1
Razão/Nome: PREF MUNIC MARIALVA
CNPJ / CFP: 76.282.680/0001-45
Inscrição: ISENT0

Informações da Correção:

Carta de correcao. Vai se-ler 2800 unidades do Lote HS01042 e 25 unidades do Lote HS20H037.

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--------------------------	--	------------------------------	----------------

Fonte: IBPT.

Infante J. A. Aguiar
Dra. M^{te} Fernando Aguiar
FARMACEUTICA
CRF-PR Nº 31.909

85/04/2003
105-146 - 105-146
José Orlando Benedetti Villa
Secretaría Municipal de Salud
Decreto 5.637/11
Mantarraya-PR

0274



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 102/2021

Data : 27/04/2021

Conta Creditada PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 3.570,00

Nº Autenticação: 9D4DFB4E9BA1D68D