

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: 8738 / 2021 Estimativo Data: 25/10/2021 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: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 84/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 8515
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 925	
F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavir 31019	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 47.215,90	Valor 691,20	Saldo Atual 46.524,70
-------------------------	-----------------------------	-----------------	--------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde. MATERIAL DESTINADO AOS PACIENTES COM USO DE OXIGENOTERAPIA DOMICILAR DEVIDO SEQUELAS DO COVID.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	160,00	FR/B	AGUA DESTILADA - FRASCO/BOLSA DE 1000ML ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EM SISTEMA FECHADO . CODIGO: BR0352317	4,32	691,20

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	691,20
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8515 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 25/10/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 45969 - PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR
CNPJ: 07.644.756/0001-05 **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: 9.752/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 84/2020
Nº Contrato: 321/2020
Data Publicação: 04/12/2020
ID Contrato: 2020321
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 8.738/2.021

Órgão: 07 **SECRETARIA MUN. DE SAÚDE**
Unid. Orçamentária: 07.062 **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: 31019 **Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - COVID**
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.: /**

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde. MATERIAL DESTINADO AOS PACIENTES COM USO DE OXIGENOTERAPIA DOMICILAR DEVIDO SEQUELAS DO COVID.

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: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total
1	165578	ÁGUA DESTILADA - FRASCO/BOLSA DE 1000ML ÁGUA DESTILADA, ESTÉRIL E APIROGÊNICA, EM SISTEMA FECHADO CODIGO: BR0352317 - Marca: FRESENIUS	FR/BOL	160,00	4,320	691,200

Total: 691,20

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração

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 000.027.131 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 1107 3447 5600 0105 5500 1000 0271 3119 8600 5973 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 141210245590106 08/11/2021 13:39:33	
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 08/11/2021	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 13:41:11	

FATURA/DUPLICATA 001 08/12/2021 R\$ 691,20							
--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 184,90						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 691,20	
VALOR DO IPI 0,00						VALOR TOTAL DA NOTA 691,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL				ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 10		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO				PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																
CÓDIGO PRODUTO 15440	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO AGUA PARA INECAO 1000 ML FRESENIUS KABI cProdANVISA=1004101000160 PMC=0,00 Lote=74QG2913 Qtd=160 Fab=01/07/2021 Val=30/06/2023 EAN: 7897947706705					NCM/SH 30049066	CST 040	CFOP 5102	UNID. UND	QUANT. 160	VALOR UNITÁRIO 4,32	VALOR TOTAL 691,20	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0	VLR APROX. TRIBUTOS 184,90


Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

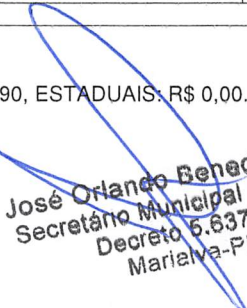
nº 5951 - 09/11/2021

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. 321 Nº 84-20 DE 1/1

Conferido por Maria Fernanda

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 84/2020 NAD 8515/2021 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 C/C 20230-4 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 184,90, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 184,90. Fonte: IBPT.		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--


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

BANCO DO BRASIL

Comprovante do Pagamento - Pag202

08/12/2021

- BANCO DO BRASIL -

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

08/12/2021

8:58:00

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:

07/12/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

325-50000000

VALOR TOTAL:

691,20

***** 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: 7.D4C.17A.D65.A64.4DA

suporte Técnico:

4004-0001

SAC

(capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678

08/12/2021

- BANCO DO BRASIL -

8:58:00

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:

07/12/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

325-50000000

VALOR TOTAL:

691,20

***** 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: 7.D4C.17A.D65.A64.4DA