



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: 189 / 2021 Ordinário Data: 19/01/2021 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

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

Reduzido: 261

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Proc. Dispensa

Nº Licitação.....: 2/2021

Nº NAD.....: 189

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
1.173.500,00

Saldo Anterior
1.129.260,00

Valor
220,00

Saldo Atual
1.129.040,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10,00	FR/A	HEPARINA 5 000UI/ML. AMPOLA COM 5ML. USO EV. CODIGO: BR0272796	22,00	220,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 220,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

PAGAMENTO

ORDEN 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



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

189 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 19/01/2021

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: 165/2.021

Modalidade: Dispensa

Nº Licitação: 2/2021

Nº Contrato: /

Data Publicação:

ID Contrato:

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 189/2.021

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 materiais médicos hospitalares destinados aos estabelecimentos municipais de saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias

LOCAL DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. AVENIDA MARIO GALLO Nº848.

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	100126	HEPARINA 5 000UI/ML. AMPOLA COM 5ML. USO EV. CODIGO: BR0272796 - Marca: BLAU	FR/AMP	10,00	22,000	220,000
Total:						220,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Maringá - PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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
Nº 000.025.837
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4121 0107 3447 5600 0105 5500 1000 0258 3718 8003 7090

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Automação de Uso
141210013062022 20/01/2021 13:44:21
CNPJ 07.344.756/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20
CNPJ 07.344.756/0001-05
NOME RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGÊNIA, 680
MUNICÍPIO MARIALVA
FONE/FAX (44)3232-8383
UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87990-000
CEP 76.282.680/0001-45
DATA DE EMISSÃO 20/01/2021
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/01/2021
HORA DE SAÍDA 13:46:42

VENDAS DE MERCADORIAS
NATUREZA DA OPERAÇÃO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20
CNPJ 07.344.756/0001-05

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR 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 DOS PRODUTOS 220,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
MUNICÍPIO
UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARCA
NOME/RAÇÃO
QUANTIDADE 1
ESPECIE VOLUME
CÁLCULO DO IMPOSTO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO
HEPARINA SODICA 5000 UI 5 ML FR-AMP
cProdANVISA=1163700690050 PMC=0,00
Lote=20100758 Qtd=10 Fab=01/10/2020 Val=31/10/2022
EAN: 7896014655274
4710

Aquisição - de acordo com
Nº 000.025.837
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

INEXIGIBILIDADE
DISPENSA
PREGÃO
CONCORRÊNCIA
TOMADA DE PREÇO
CONVITE

Secretaria Municipal de Saúde
José Orlando Benediti Villa
Maringá-PR
CNPJ 07.344.756/0001-05

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AUT: 189/2021 SOLIC: 165/2021 DISP: 2/2021 EMP: 189/2021 - (AV. MARIO GALLO N° 848)
BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 67,65 FONTE: IBPT



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 56/2021

Data : 25/02/2021

Conta Creditada PRO SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 220,00

NºAutenticação: 9166271DB816C9D7