

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

I	NOTA DE E	EMPENHO		
N° do Empenho: 5217 / 2022 O	, 0 1 1	ta: 01/07/2022	Págin	a 1/1
Credor: 101253 PROSAUDE DISTRIBUI Endereço: : - C.E.P C.N.P.J.: 85.247.385/0001-49 Insc. Est	DORA DE MEDICAME			
Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL D Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCI Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL Reduzido: 209 F. de Recurso: 1000 RECURSOS ORDIN Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOS	E SAÚDE E SAÚDE - FMS A HOSPITALAR E AM DE CONSUMO ÁRIOS (LIVRES) - EXE	RCICIO CORRENT	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa Nº Licitação: 16/20 Nº NAD: 5263 Nº Convênio:/	
Dotte the Internet	o Anterior 7.215,92	Valor 15.351,00	Saldo Atual 461.864,92	
CLORETO DE SÓDIO FECHADO, BOLSA 100 . CODIGO: BR0268236	МL 3020 (ЛО			
Local de Entrega				
Empenhado por:	Tetal Detenções	0.00	Total Lig. Empenho:	15.351,0
•	Total Retenções:	0,00 Autorizo a Despes	Total Liq. Empenho: a Acima Discriminada Marialva, de	15.351,0 de
PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO O valor acima especificado nota de empenho. Marialva, de	AGAMENTO		a Acima Discriminada	



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná Exercício: 2022

Espécie:

ESA	DESP	DE	0	ÇA	IZA	R	JTO	Al	DE	NOTA
ESA	DESP	DE	0	ÇA	IZA	R	JTC	Al	DE	NOTA

5268 / 2022

Página 1/1 FORNECEDOR: 101253 - PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Processo:

CNPJ: 85.247.385/0001-49 Insc. Estadual: Nº. Solicitação:

6.363/2.022 ENDERECO: . Modalidade: Dispensa BAIRRO: CIDADE: -

CEP: Nº Licitação: 16/2022 TELEFONE: E-MAIL:

Data Emissão: 01/07/2022

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Órgão: 07 Nº Contrato: Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Data Publicação: Função: 10 Saúde ID Contrato:

Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Loc./Interv. Obra: / SAÚDE NINGUÉM FICA SEM Programa: 0008

Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Cód. Bem:

Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO Subvenção:

Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR Empenho: 5.217/2.022 SubDesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 1000 RECURSOS ORDINÁRIOS (LIVRES) - EXERCÍCIO CORRENTE

Recurso: Contrapartida: Não Convênio Nº .: /

JUSTIFICATIVA: Dispensa de Licitação para aquisição de medicamento para atender a demanda do Pronto Atendimento Municipal de Marialva e Unidades Básicas de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE MARIALVA. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS

FORMA DE PAGAMENTO: NO PRAZO DE 30 DIAS PÓS ENTREGA DA FATURA

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1		CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 100ML . CODIGO: BR0268236 - Marca: EQUIPLEX/FRASCO	FR/BOL	3.010,00	5,100	15.351,000
					Totale	15 251 00

Odando/Bo Secretário Municipal de Saúde 5 637117

SILVANA AKEMI TATEYAMA Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin Secretário Municipal de Administração

Pág. 1/1

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIREL

RUA - URUGUAI - E. 1538 - MARIA GORETTI CHAPECO - SC CEP: 89801-447 FONE: (49) 3324-5585 Alvará: 39139-5 AFE: 1.21.467-4 AE: 1.05.115-9

Fab: 15/06/2022

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR

FOLHA 1/1

DE NOTA FISCAL **ELETRÔNICA**

Nº 33436

SÉRIE: 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

CONTROLE DO FISCO

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

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220134455132	
 CNPJ / CPF 85.247.385/0001-49	
 CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO

PESO LIQUIDO

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECE	BIDA DE TERCEIROS			134455132	
inscrição estadual 252357876	INSCRIÇÃO ESTADI	JAL DE SUBST.		CNPJ / CPF 85.247.385/0001-49	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	04/07/2022		
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680			BAIRR CEN	O / DISTRITO TRO	DATA ENTR. / SAÍDA
MUNICÍPIO MARIALVA	CEP 86990-000	FONE / FAX 44232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR. / SAÍDA
ENDEREÇO DE ENTREGA					

MARIALVA			86990-000	44232-8383		PR	
ENDEREÇO DE ENTREGA						NÚMERO	BAIRRO / DISTRITO
CNPJ 76282680000145							CENTRO
MUNICIPIO MARIALVA			CEP 86990-000	FONE (44) 3232-6797	ENTREGAR		S 17H PRONTO ATENDIMENTO
FATURA / DUPLICATA							

DEF 03110 - 03400 - 10/01/2	022	10.001,00							
CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	R\$ 0,00	BASE DE CALCULO D	O ICMS SUBST. R\$ 0		CMS SUBST.	0,00	LOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 15.351,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR	DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS A		AS ACESSÓRIAS R\$ 0,0	VALOR TOTAL DO IPI	R\$ 0,0	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 15.351,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANS	SPORTA	DOS		FRETE POR	CONTA CÓ	DIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
AGEX TRANSPORTES URGENTES LTDA				ITENTE			J	18.016.343/0008-86	
ENDEREÇO De devide BB 404			MUNICÍPIO				SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 261560514	

Joinville

NUMERAÇÃO

QUANTIDADE	QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA 43 CAIXAS		MARCA	NUI	MERAÇĀ	0			PESO B	RUTO	427,0000	PESO LIQI	JIDO	42	7,0000
DADOS DO PRODU	TOS / SERV	iços DESCRIÇÃO DOS PROD	OUTOS / SERVIÇOS	/NCM/SH	сѕт	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALO	OR IPI	ALIQ	UOTA
16737	PM: 0.00 Reg. MS		CHADO 100 ML EQUIPLEX →	30049099	040	6102	UN	3010	5,100000	15.351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Qtde. Lote: 3010.000

Nº Entrado = 11537 06/07/22

Lote: 2214070

Rodovia BR-101

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar FARMACEUTICA CRF-PR Nº 31.909

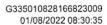
Val: 13/06/2024

ATENÇÃO !!!

PESO BRUTO

Ao receber, confira toda a mercadoria. Em caso de divergência e/ou avarias (Emb/Produto) descreva no conhecimento de transporte ou verso da nota. Ligue imediatamente para (49) 3524-5585. NÃO SEGUINDO ESTA ORIEN-TAÇÃO NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES À ENTREGA.

CALCULO DO ISSQN			AOUSICÃO do consta sens
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSON	AQUISICÃO de acordo com: CONVITE TOMADA DE PRECO
DADOS ADICIONAIS		double Villa	
OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORMI TRIBUTAÇÃO MONOFASIÇA CEME LEI 10	4. BANCO SICOOB (758) AG 3089 CC 125244-5. UNICRED (196) AG E CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E CORTINS TRIBUTADO: 1147/2000. CODIGO DA RECEITA 8767 VAL AFROX DOS TRIBUTOS SOLICITACAO N 6.363/2022- EMPENHO N 5.23/25922	GOM ALIQUOTA ZERO DEVIDO	RESERVADO AD PREGÃO DISPENSA C INEXIGIBILIDADE Nº 10 - 2 2 DE //





Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome

PREF MUN MARIALVA FUNDO P

Agência

2278-0

Conta corrente

5380-5

Creditado

Nome

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE

Agência

3004-X

Conta corrente

34497-4

Valor

15.351,00

Destinação

0

Data

Nesta data

Assinada por

J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

01/08/2022 08:29:40

JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

01/08/2022 08:30:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.