



Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9649 / 2017 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2017 Data: 28/09/2017

Credor: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 259 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05 Insc. Est.: ISENT0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058 CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOL
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 0/2.017,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 79/2.017

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.090,00	1.090,00	1.079,10	10,90

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número	Série	Valor
016849	D-1	1.079,10
Total documentos:		1.079,10

Total Retenções:	Total Líquido a Pagar:
0,00	1.079,10

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 28 de setembro de 2017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 1.079,10 (um mil e setenta e nove reais e dez centavos)

/ /
Data

PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9649 / 2017 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 28/09/2017

Credor: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 259 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05 Insc. Est.: ISENT0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.017,00
Unidade: 07.002.	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058 CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOL	Nº Licitação.....: 79/2.017,00
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO (	

Dotação Inicial 120.000,00	Saldo Anterior da Dotação 35.100,04	Valor Anulação do Empenho 10,90	Saldo Atual da Dotação 35.110,94
Valor do Empenhado 1.090,00	Saldo Anterior do Empenho 10,90	Valor Anulação do Empenho 10,90	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL

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



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9649 / 2017 Ordinário Data: 22/08/2017 Página 1 / 1

Credor: 45969 PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 259 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058. CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 438
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 79/2017
Data Licitação.: 01/08/2017
Nº Contrato....: 20172015/2017
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
120.000,00

Saldo Anterior
118.833,12

Valor
1.090,00

Saldo Atual
117.743,12

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1000	comp	*Cloridrato de metilfenidato 10mg.*	1,09	1.090,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.090,00

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PRO SAÚDE 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 1 Nº 000.016.849 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0807 3447 5600 0105 5500 1000 0168 4917 1872 5083 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141170140613623 30/08/2017 10:04:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.44882-20	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.344.756/0001-05	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREF MUNIC MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 30/08/2017
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 87990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/08/2017
FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	HORA DE SAÍDA 10:04:33

FATURA/DUPPLICATA 16849-01 29/09/17 R\$ 1.079,10	
--	--

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 TOTAL DOS PRODUTOS 1.079,10	
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 1.079,10	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO
11410	METILFENIDATO 10 MG NOVARTIS Lote=1720649 Qtd=180 Fab=01/07/2017 Val=30/06/2018 PMC=0,00					30049069	0500	5405	CPR	180	1,09
11410	METILFENIDATO 10 MG NOVARTIS Lote=1716860 Qtd=810 Fab=01/06/2017 Val=31/05/2018 PMC=0,00					30049069	0500	5405	CPR	810	1,09
											VALOR TOTAL
											196,20
											882,90
											BC ICMS
											0,00
											VALOR ICMS
											0,00
											ALIQ. ICMS
											0
											0


José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.937/17
Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com.

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☐ DISPENSA C. _____
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº _____ DE _____

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SD 10047/2017 BANCO DO BRASIL AG 1187-8 CC 20230-4 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006  Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10047 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 22/8/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 45969 - PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 07.344.756/0001-05****Insc. Estadual: ISENTO****Endereço: Carlos Gomes, 259****Bairro: ZONA 05 Cidade: Maringá - PR****CEP:87.015-200****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	79 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	215 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	2/8/2018
Projeto/Atividade: 2058	CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOLC	Data Publicação:	3/8/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	1/8/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	20172015
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 438	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86274	*Cloridrato de metilfenidato 10mg.*	compri	1.000,00	1,0900	1.090,00
Total:						1.090,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

07.344.756/0001-05
I.E.: 90.344.882-20
PRÓ - SAÚDE COMÉRCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
AV. CARLOS GOMES, 259
ZONA 05 - CEP 87015-200
MARINGÁ - PR

À PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
SETOR DE COMPRAS E LICITAÇÃO
ILUSTRÍSSIMO SENHOR (A)

Ref: PREGÃO PRESENCIAL Nº 79/2017 - Solicitação de Despesa Nº 10047/2017

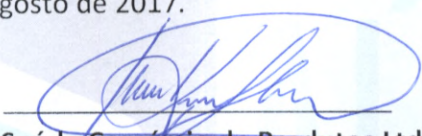
PRÓ SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME inscrita no CNPJ: 07.344.756/0001-05, já devidamente qualificada nos autos em epígrafe, vem por sua procuradora infra-firmada, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, com fulcro na lei 10.520 e na aplicação subsidiária da lei 8666/93, vem, informar e requerer o que segue:

A requerente foi vencedora do edital de licitação supra-citado no item metilfenidato 10mg comprimido, marca Norvartis, por ser tratar de um medicamentos de controle especial (**Portaria n.º 344, de 12 de maio de 1998 e Manual para a dispensação de medicamentos - sujeitos a controle especial**), e como a caixa de embarque é de 30 comprimidos por caixa, não é possível fracionar medicamentos sólidos de controle especial, logo, o empenho não fechava, uma vez que vamos enviar 990 comprimidos, ao invés de 1000 compridos, solicitamos verificação do empenho e pagamento da nota fiscal com quantidade menor que a empenhada.

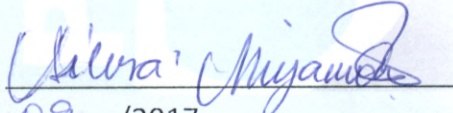
Nestes termos,

Pede deferimento.

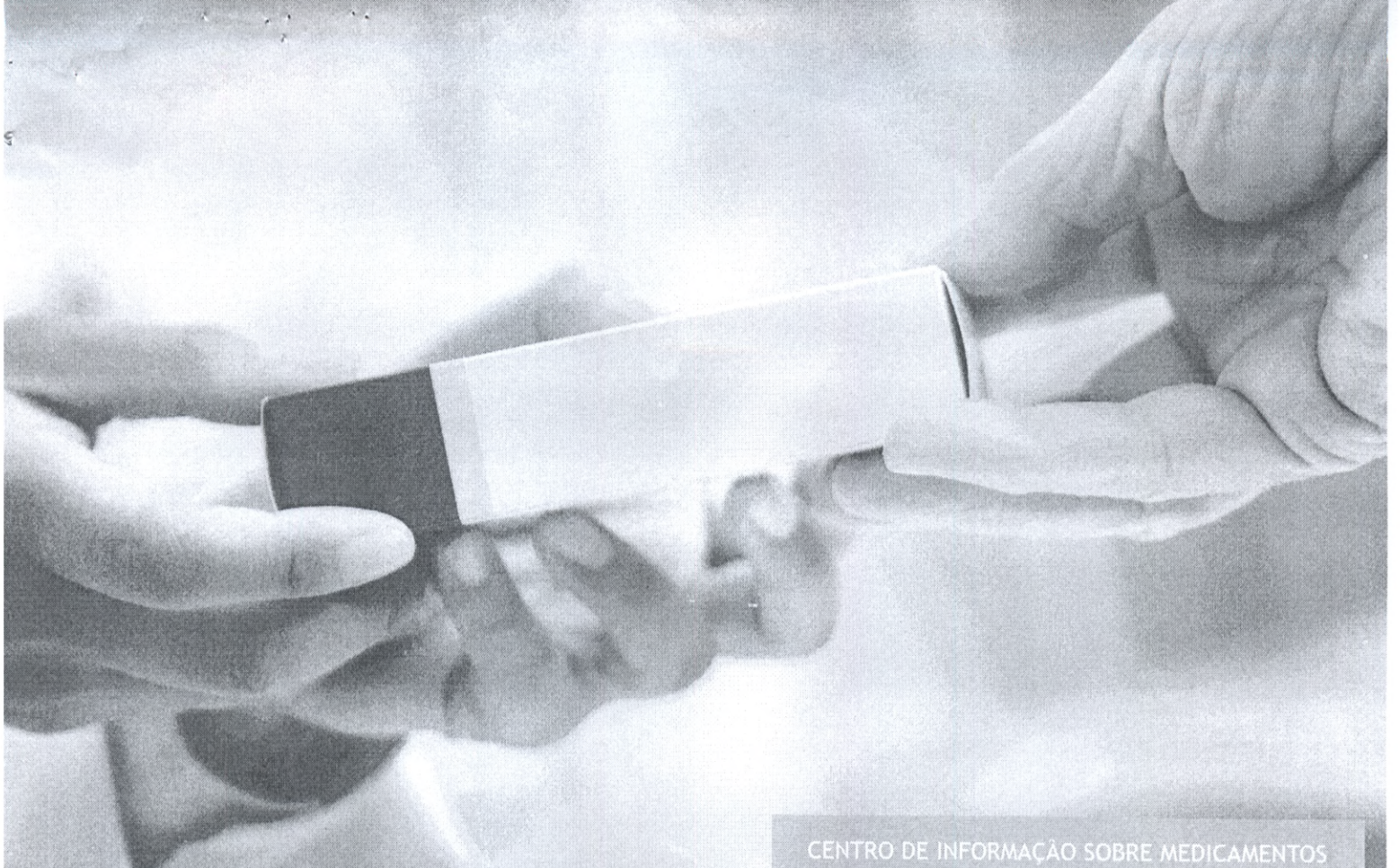
Maringá, 28 de Agosto de 2017.


Pró Saúde Comércio de Produtos Ltda.

Paula Akemi Honda

Recebido por: 

Data: 01 / 09 / 2017.



CENTRO DE INFORMAÇÃO SOBRE MEDICAMENTOS
DO CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO
ESTADO DO PARANÁ - CIM/CRF-PR

MANUAL PARA A DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS

- SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL -

4ª EDIÇÃO - 2015



CIM



Centro de Informação
sobre Medicamentos

Centro de Informação sobre Medicamentos do Conselho Regional de Farmácia do Estado do Paraná

AUTORES

Jackson Carlos Rapkiewicz
Farmacêutico Gerente do CIM/CRF-PR

Rafaela Grobe
Farmacêutica do CIM/CRF-PR

COLABORADORES

Edivar Gomes
Farmacêutico Gerente do
Departamento de Ética do CRF-PR

Eduardo Antônio Pereira Pazim
Farmacêutico Gerente do
Departamento de Fiscalização do CRF-PR

Eduardo Carlos Theodoro de Freitas
Farmacêutico Fiscal do CRF-PR

Fernanda Rogenski Penteado
Farmacêutica do Departamento
de Ética do CRF-PR

JORNALISTA RESPONSÁVEL

Dayane Carvalho

PROJETO GRÁFICO

Gustavo Lavorato

Este material pode ser
reproduzido desde que citada a fonte.

ÍNDICE

Apresentação.....	5
Introdução.....	6
Guarda e responsabilidade.....	7
Análise do receituário.....	7
Tipos de receituário.....	7
Validade do receituário.....	8
Quantidades máximas para dispensação.....	9
Carimbo de identificação do prescritor.....	11
Prescrição por cirurgiões-dentistas e médicos veterinários.....	12
Autoprescrição.....	12
Intercambialidade.....	12
Carimbo informativo da quantidade dispensada.....	13
Devolução de medicamentos.....	13
Solicitação remota para dispensação.....	13
Fracionamento.....	13
Escrituração.....	14
Balanços.....	15
Manipulação.....	16
Antimicrobianos.....	18
Resumo do receituário, prescrição e balanços de medicamentos sujeitos a controle especial.....	23
Modelos de receita e notificações de receita.....	24
Referências.....	31
Endereços eletrônicos úteis.....	34

- Nas farmácias públicas: A prescrição deve ser feita obrigatoriamente pelo nome genérico e a dispensação respeitará a disponibilidade de produtos.

- Nas farmácias privadas: A prescrição pode ser realizada pelo nome genérico ou marca comercial. Medicamentos similares não intercambiáveis podem ser dispensados apenas quando prescritos por sua marca comercial, não sendo permitida a sua substituição.

O farmacêutico deverá indicar a substituição efetuada na prescrição, apor seu carimbo e nome e número de inscrição no CRF, datar e assinar.

As listas de medicamentos genéricos e de similares intercambiáveis sofrem atualizações periódicas e devem ser consultadas no endereço eletrônico da Anvisa na internet.

CARIMBO INFORMATIVO DA QUANTIDADE DISPENSADA

Os estabelecimentos devem possuir carimbo próprio, que será utilizado para anotar no verso da Receita de Controle Especial retida ou da Notificação de Receita a quantidade dispensada e o número do lote. No caso de preparações magistrais, também deve ser anotado o número de registro da receita no livro de receituário.

DEVOLUÇÃO DE MEDICAMENTOS

Medicamentos sujeitos a controle especial dispensados não podem ser devolvidos ao estabelecimento, exceto nos casos previstos no Código de Defesa do Consumidor (ex: produto com defeito).

SOLICITAÇÃO REMOTA PARA DISPENSAÇÃO

Medicamentos sujeitos a controle especial não podem ser comercializados por meio remoto.

FRACIONAMENTO

Medicamentos sujeitos a controle especial não podem ser fracionados.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 206/2017

Data : 10/10/2017

Conta Creditada PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 20230-4

Valor Pago: 1.079,10

NºAutenticação: C20E9E8712736734