



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: 5368 / 2018 Ordinário Data: 18/05/2018 Página 1 / 1

Credor: 103135 MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
Endereço: Comercial: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - - C.E.P. 87080470 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 4668-x Conta: 21484-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 459
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 79/2017
Nº NAD.....: 5456
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
240.000,00	79.559,44	35,00	79.524,44

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500,00	comp	Permanganato de Potássio 100mg.	0,07	35,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 35,00

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: MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - VILA SANTA IZABEL
MARINGÁ - PARANÁ - CEP: 87080-470
TELEFONE: (44) 3354-5826

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.373

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0621 4843 3600 0147 5500 1000 0023 7317 8206 9198

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.81170-78

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180099013731 13/06/2018 16:17:48

CNPJ

21.484.336/0001-47

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF/IE Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

13/06/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/06/2018

HORA DE SAÍDA

16:17:46

FATURA/DUPLICATA

2373-01 13/07/18 R\$ 35,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	35,00	VALOR DO ICMS	6,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	35,00
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	35,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
0-Emitente					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2425	PERMANGANATO DE POTASSIO 100MG C/500 FARMAX Lote=0389 Qtd=500 Fab=08/05/2018 Val=07/05/2021 PMC=0,00	30049099	000	5102	CPR	500	0,07	35,00	35,00	6,30	18

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREÇO C. 221
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 79 DE 01/08/17

Day

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 5368/2018
SOLICITAÇÃO Nº 79/2017

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.827/17
 Marialva-PR

Recebemos de MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 13/06/2018, Valor Total: R\$35,00, Destinatário: PREFEITURA DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Silvana A. Tateyama
 FARMACÊUTICA - BIOTÉCNICA
 CRF-PR 18020

NF-e

Nº 000.002.373

SÉRIE: 1

FARMACIA SILEN SISTEMAS (44) 3024-5011



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 145/2018

Data : 12/07/2018

Conta Creditada MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4668-x

Conta: 21484-1

Valor Pago: 35,00

NºAutenticação: CADEECEB4B7CF45A

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5688 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 10/05/2018**Página 1 / 1****Fornecedor:** 103135 - MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**CNPJ:** 21.484.336/0001-47**Insc. Estadual:****Endereço:** RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356**Bairro:** VILA SANTA IZABEL **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.080-470**Telefone:** 33545826

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:	221 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	02/08/2018
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/08/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017221
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 459	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL DE MARIALVA. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E**HORÁRIOS DE ENTREGA:** DIAS ÚTEIS DAS 8-12 HORAS E DAS 13-18 HORAS.**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86348	*Permanganato de Potássio 100mg. *	FARMAX	compri	500,00	0,0700	35,00
Total:							35,00

*Emp 5368**pf*
Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica**Silvana Akemi Tateyama**
Responsável pela Elaboração**José Orlando Benedetti Villa**
Secretário Municipal de Saúde
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde**Claudio Virgentin**
Secretário Municipal de Administração