



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: 8417 / 2018

Ordinário

Data: 31/07/2018

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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 1198

F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 79/2017

Nº NAD.....: 8557

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

161.705,48

Valor

342,00

Saldo Atual

161.363,48

HISTÓRICO: Aquisição de medicamento JUDICIAL destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	comp	Oxcarbazepina 300g.	0,57	342,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

342,00

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

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9383 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 31/07/2018****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	Termo:	02/08/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/08/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017221
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS A	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1198	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamento JUDICIAL destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMACIA MUNICIPAL

RUA FORMOSA Nº 522 CENTRO

TEL (44) 3232-6297

E-MAIL: farmaciama@outlook.com

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86343	*Oxcarbazepina 300g.*	MEDLEY	compri	600,00	0,5700	342,00
Total:							342,00

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeClaudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****9383 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 31/07/2018****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: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/08/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017221
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS A	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido:	1198
		Convênio Nº.:	/

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamento JUDICIAL destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMACIA MUNICIPAL

RUA FORMOSA Nº 522 CENTRO

TEL (44) 3232-6297

E-MAIL: farmaciama@outlook.com

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86343	*Oxcarbazepina 300g.*	MEDLEY	compri	600,00	0,5700	342,00
Total:							342,00

*Empenho nº 8417.**Silvia Sayuri Matsumoto Matsumoto*
Gerente de Assistência FarmacêuticaPaulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeClaudio Virgentin
Secretário Municipal de AdministraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MMH MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES 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		 CHAVE DE ACESSO 4118 0821 4843 3600 0147 5500 1000 0029 1319 8007 8209	
Nº 000.002.913 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		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 141180143381358 23/08/2018 16:14:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.81170-78		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 21.484.336/0001-47	
DESTINATÁRIO/REMETENTE CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 23/08/2018				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 23/08/2018	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE MARIALVA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
MUNICÍPIO MARIALVA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:14:28	
FATURA/DUPLICATA 001 22/09/18 R\$ 342,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 342,00 61,56 0,00 0,00 342,00					
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 342,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 0-Rem (CIF)					
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO 1 CAIXA					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM/SH CST CFOP UNID. QUANT. VALOR UNITÁRIO VALOR TOTAL BC ICMS VALOR ICMS ALIQ. ICMS 3197 OXCARBAZEPINA 300MG CIPROHEPTADOL 344/98 C1-MEDLEY 30049069 000 5102 CPR 600 0,57 342,00 342,00 61,56 18					

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

Recebemos de MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado de emissão: 23/08/2018, Valor Total: R\$342,00, Destinatário: PREFEITURA DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.002.913 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Kralen Sistemas (44) 3024-5011	 <i>Silma Siqueira Matsumoto</i> Gerente de Assistência Farmacêutica	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 239/2018

Data : 23/10/2018

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: 342,00

Nº Autenticação: 2F8EFC46282ADB1C