



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: 2695 / 2019 Ordinário Data: 28/03/2019 Página 1 / 1

Credor: 104696 CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 23.228.076/0001-74

Insc. Est.:

Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0718 - Conta: 73729-8

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: 439

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

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 28/2018

Nº NAD.....: 2767

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

1.569.699,29

Valor

125,00

Saldo Atual

1.569.574,29

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML.	0,25	125,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

125,00

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

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: CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITAL
C.N.P.J.: 23.228.076/0001-74

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019*Empenho 2695/2019***SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3197 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/03/2019**Página 1 / 1****Fornecedor:** 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**CNPJ:** 23.228.076/0001-74**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	28 / 2018
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	68 / 2018
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	11/05/2019
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	12/05/2018
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	10/05/2018
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	201868
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 439	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

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

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100068	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. ISOFARMA AMPOLA AMPOLA COM 2ML.			500,00 ✓	0,2500	125,00
Total:							125,00

OK

AQUISIÇÃO - c. acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☐ DISPENSA C. _____

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº _____ DE _____

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CPF: 31704

José Orlando Benedetti Villa
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, nº 1434
JARDIM CANADA - MARINGÁ/PR
CEP 87.080-120 FONE: (44) 3255-3774

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.661

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0423 2280 7600 0174 5500 1000 0066 6112 8178 4854

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

907.03460-76

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190059885061 03/04/2019 18:05:17

CNPJ

23.228.076/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

03/04/2019

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/04/2019

HORA DE SAÍDA

18:05:14

FATURA/DUPLICATA

001 03/05/19 R\$ 125,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	33,44	125,00
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	125,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	0-Rem (CIF)				
QUANTIDADE	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1					
ESPECIE	NUMERAÇÃO				
1					
MARCA	PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
15605	METOCLOPRAMIDA 10MG INJ. 2ML AMP. (NOPROSIL) ISOFARMA Lote=8080511 Qtd=500 Fab=01/08/2018 Val=30/08/2020	30049099	0500	5102	AMP	500	0,25	125,00	0,00	0,00	0	33,44

AQUISIÇÃO - c acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ REGISTRO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 28/18 DE 11

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

Nº COMPRA:
6515
08/04/19

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

EMPENHO 2695 / 2019 SOLICITACAO DESPESA 3197/2019
BANCO SICREDI AGENCIA 0718 CONTA CORRENTE 73729-8
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 33,44 FONTE: IBPT
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

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto S.637/17

lecebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/04/2019, Valor Total: R\$125,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.006.661

SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 105/2019

Data : 24/04/2019

Conta Creditada CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0718-

Conta: 73729-8

Valor Pago: 125,00

Nº Autenticação: 9715D7F5748B9452