

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2482 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2020 Data: 18/08/2020

Credor: 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

Endereço: - C.E.P. - -

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

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.020,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 96/2.019,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de	
Valor do Empenhado 19.067,00	Saldo Anterior do Empenho 19.067,00
Valor Liquidado 1.931,00	Saldo Atual do Empenho 17.136,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100030	400,00	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML. CODIGO: B	1,11
104388	200,00	AMPOLA	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODI	3,64
100109	300,00	AMPOLA	POFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML. AMPOLA COM 4ML	2,53

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	9548	1.931,00	D-1	31/03/2020

Valor Liquido a Pagar : 1.931,00



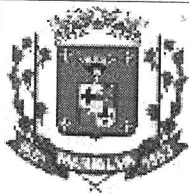
Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 18/08/2020	Data do Empenho 23/03/2020
Liquidado por Paulo César Mori	Observação 	

25/08/2020

- BANCO DO BRASIL -

13:33:34

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****24/08/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****163-19000000****VALOR TOTAL:****1.931,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HO****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 071-8****CONTA : 000000737298****Nr. Autenticação: F.0D5.D3E.2A6.6C3.9B2**



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: 2482 / 2020 Ordinário Data: 23/03/2020 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: 289

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2019

Nº NAD.....: 2499

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

358.983,28

Valor

19.067,00

Saldo Atual

339.916,28

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	400,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML. CODIGO: BR0267282	1,11	444,00
2	200,00	AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0327566	3,64	728,00
3	300,00	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML. AMPOLA COM 4ML. CODIGO: BR0292419	2,53	759,00
4	2040,00	FR/A	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1 G. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IV COM DILUENTE. CODIGO: BR0272796	8,40	17.136,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

19.067,00

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



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2499 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 23/03/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR

CNPJ: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: **CIDADE:** -

CEP:

TELEFONE: **E-MAIL:**

Órgão: 07

SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unid. Orçamentária: 07.002.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Função: 10

Saúde

Sub Função: 302

Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0008

SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Projeto/Atividade: 2052

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09

MATERIAL FARMACOLÓGICO

SubDesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 31494

BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio N°: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 3.136/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 96/2019

Nº Contrato: 344/2019

Data Publicação: 18/12/2019

ID Contrato: 2019344

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 2.482/2.020

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 11:00 e 13:00 às 16:00h.

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100030	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML. CODIGO: BR0267282 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	400,00	1,110	444,000
2	104388	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0327566 - Marca: BLAU	AMPOLA	200,00	3,640	728,000
3	100109	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML. AMPOLA COM 4ML. CODIGO: BR0292419 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	300,00	2,530	759,000
4	100036	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1 G. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IV COM DILUENTE. CODIGO: BR0272796 - Marca: TEUTO	FR/AMP	2.040,00	8,400	17.136,000

Total: 19.067,00

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CMH

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 000.009.548

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4120 0323 2280 7600 0174 5500 1000 0095 4819 5562 3919

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200059410922 31/03/2020 09:01:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.03460-76

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.228.076/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:01:59

FATURA/DUPLICATA

001

30/04/20

R\$ 1.931,00

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	540,50	1.931,00
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	1.931,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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
18005	ACIDO TRANEXAMICO 250/5MG AMP. 5ML IV BLAUFARMACEUTICA cProdANVISA=1134301860021 PMC=0,00 Lote=20030067 Qtd=200 Fab=01/02/2020 Val=26/02/2022 EAN: 7896014670055	30042061	0500	5102	AMP	200	3,64	728,00	0,00	0,00	0	223,86
5619	BUTIL. DE ESCOP.20MG/ML INJ. 1ML AMP. (GEN) HIPOLABOR cProdANVISA=1134301250029 PMC=0,00 Lote=H-001/20 Qtd=400 Fab=01/01/2020 Val=30/12/2021 EAN: 7898123907893	30049069	0500	5102	UN	400	1,11	444,00	0,00	0,00	0	83,25
17511	CLINDAMICINA 600MG/4ML 4ML INJ IV/IM (GEN) HIPOLABOR cProdANVISA=1134301030045 PMC=0,00 Lote=AA-056/19 Qtd=300 Fab=01/11/2019 Val=30/10/2021 EAN: 7898123905028	30042069	0500	5102	AMP	300	2,53	759,00	0,00	0,00	0	233,39

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUTORIZAÇÃO DESPESA 2499/2020
BANCO SICREDI AGENCIA 0718 CONTA CORRENTE 73729-8
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 540,50 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

Recebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/03/2020,Valor Total: R\$1.931,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.009.548

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

Contador João Paulo

Marialva, 12 de agosto de 2020

Carta de Cancelamento de item.

A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do item Ceftriaxona 1G, 2040 unidades da NAD 2499/2020 da Empresa CMH, no valor de R\$ 17136,00 por motivo da empresa não conseguir entregar o item devido ao não realinhamento de preço.

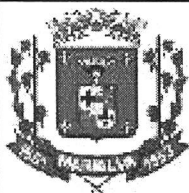
Os demais materiais já foram entregues, sendo assim pede-se o pagamento parcial encerramento da NAD 2499/2020.

Sem mais para o momento, antecipo agradecimentos.



Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Fabiana Rosse - Farmacêutica

**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: 2482 / 2020 Ordinário****Nº da Anulação: 1****Data: 18/08/2020****Credor:** 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**Endereço:** : - C.E.P. - -**C.N.P.J.:** 23.228.076/0001-74**Insc. Est.:****Órgão:** 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE**Unidade:** 07.002.**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL**Elemento Desp.:** 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO**F. de Recurso:** 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de**Processo.....:** 0/2.020,00**Tipo de Licitação:** Pregão**Nº Licitação.....:** 96/2.019,00

Dotação Inicial 400.000,00	Saldo Anterior da Dotação 128.887,01	Valor Anulação do Empenho 17.136,00	Saldo Atual da Dotação 146.023,01
Valor do Empenhado 19.067,00	Saldo Anterior do Empenho 17.136,00	Valor Anulação do Empenho 17.136,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL POR MOTIVO DA EMPRESA NÃO CONSEGUIR ENTREGAR O ITEM, CONF. SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE.

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