



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: 218 / 2020 Ordinário Data: 14/01/2020 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. - BANSICREDIAg.: 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: 287

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

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 46/2019

Nº NAD.....: 223

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

411.253,67

Valor

1.423,50

Saldo Atual

409.830,17

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	150,00	FRA	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000U.I./ML + FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,5MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. FRASCO COM 5ML.	9,49	1.423,50

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.423,50

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

PAGAMENTO

ORDEN 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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS
HOSPITALARES - EIRELIR DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, nº 1434
JARDIM CANADA - MARINGÁ/PR
CEP 87.080-120 FONE: (44) 3255-3774DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.952

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0123 2280 7600 0174 5500 1000 0089 5215 4763 7405

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200009861313 17/01/2020 11:24:46

CNPJ

23.228.076/0001-74

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.03460-76

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

UF

PR

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

17/01/2020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

17/01/2020

HORA DE SAÍDA

11:24:47

FATURA/DUPPLICATA

001 16/02/20 R\$ 1.423,50

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	437,73	1.423,50
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	1.423,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	0-Rem (CIF)				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3					
NUMERAÇÃO	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	ALÍQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
9185	FLUOCINOLONA+NEOM.+POLIM.B+LIDOCAINA FR.10M (OTOSYLASE) GEOLAB Lote=1910522 Qtd=150 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2021 EAN: 7899095204720	30042069	0500	5102	FR	150	9,49	1.423,50	0,00	0,00	0	437,73

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

C. 172
Nº 46-19 DE 1/1

UR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUTORIZAÇÃO DESPESA 223/2020
BANCO SICREDI AGENCIA 0718 CONTA CORRENTE 73729-8
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 437,73 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

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

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

Recebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/01/2020, Valor Total: R\$ 1.423,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO -

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.008.952

SÉRIE: 1



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

223 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 14/01/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR

CNPJ: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

TELEFONE: E-MAIL:

CEP:

Processo: /

Nº Solicitação: 132/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 46/2019

Nº Contrato: 172/2019

Data Publicação: 17/05/2019

ID Contrato: 2019172

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 218/2.020

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: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR

Recurso:

Contrapartida: Não

Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL- RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DIAS ÚTEIS -SEGUNDA À SEXTA DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS

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	100166	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000U.I./ML + FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,5MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. FRASCO COM 5ML. - Marca: Geolab	FRASCO	150,00	9,490	1.423,500

Total: 1.423,50

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 33/2020

Data : 13/02/2020

Conta Creditada CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

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

Agência: 0718-

Conta: 73729-8

Valor Pago: 1.423,50

NºAutenticação: 5777003F3E8D176D