



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: 2953 / 2020 **Ordinário** **Data:** 06/04/2020 **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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 20/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA	Nº NAD.....: 2960
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 309	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGIC	

Dotação Inicial 350.000,00	Saldo Anterior 132.838,15	Valor 956,84	Saldo Atual 131.881,31
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	AMP	AMINOFILINA 24MG/ML. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0292402	1,02	102,00
2	30,00	FRA	SALBUTAMOL 5 MG/ML - SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO. FRASCO COM 10 ML. CÓDIGO BR0268303.	12,70	381,00
3	600,00	AMP	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML. AMPOLA COM 5 ML. CODIGO: BR0271687	0,69	414,00
4	8,00	FRA	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML. CODIGO: BR0396853	7,48	59,84

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	956,84
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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 HOSPITAL
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****2960 / 2020****Espécie:****Data Emissão: 06/04/2020****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:**Processo:** /**Nº Solicitação:** 3.501/2.020**Modalidade:** Pregão**Nº Licitação:** 20/2020**Nº Contrato:** 67/2020**Data Publicação:** 23/03/2020**ID Contrato:** 202067**Loc./Interv. Obra:** /**Cód. Bem:****Subvenção:** /**Empenho:** 2.953/2.020

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: 2061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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 à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.

Farmácia do Almoarifado- 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	100011	AMINOFILINA 24MG/ML. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0292402 - Marca: TEUTO	AMPOLA	100,00	1,020	102,000
2	107266	SAL.BUTAMOL 5 MG/ML - SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO. FRASCO COM 10 ML. CÓDIGO BR0268303. - Marca: GSK	FRASCO	30,00	12,700	381,000
3	100003	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML. AMPOLA COM 5 ML. CODIGO: BR0271687 - Marca: TEUTO	AMPOLA	600,00	0,690	414,000
4	100074	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0.1%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML. CODIGO: BR0396853 - Marca: ALLERGAN	FRASCO	8,00	7,480	59,840

Total: 956,84

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Marialva-PR
Decreto 5.637/17

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: 117/2020

Data : 18/06/2020

Conta Creditada CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

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

Agência: 0718-

Conta: 73729-8

Valor Pago: 956,84

Nº Autenticação: BE12F78C6975BE38