

# 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: **4511 / 2020** Ordinário Data: **02/06/2020** 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:<br>Pregão<br><br>Nº Licitação.....: 96/2019<br><br>Nº NAD.....: 4529<br><br>Nº Convênio: / |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                        |                              |                 |                                                                                                               |
| Prog. Trabalho: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDIMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE |                              |                 |                                                                                                               |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.32.00.00. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUI    |                              |                 |                                                                                                               |
| Reduzido: 332                                                                          |                              |                 |                                                                                                               |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303         |                              |                 |                                                                                                               |
| Desdobramento: 03 00 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUIT/                     |                              |                 |                                                                                                               |
| Dotação Inicial<br>300.000,00                                                          | Saldo Anterior<br>298.208,00 | Valor<br>666,00 | Saldo Atual<br>297.542,00                                                                                     |

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

| ITEM | QTD    | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                           | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|--------|-----|---------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 600,00 | AMP | BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML. CODIGO: BR0267282 | 1,11          | 666,00     |

|                  |                  |      |                     |        |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|
| Local de Entrega | Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 666,00 |
|------------------|------------------|------|---------------------|--------|

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

Recabudo 03/06/2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4529 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 02/06/2020

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: 5.369/2.020

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: 4.511/2.020

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Função: 10 Saúde  
Sub Função: 303 Suporte Profilático e Terapêutico  
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM  
Projeto/Atividade: 2071 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTICO  
Nat. da Despesa: 3.3.90.32. MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
Desdobramento: 03 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
SubDesdobramento: 00  
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE  
Recurso:  
Contrapartida: Não Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Av. Mario Gallo nº 848. Jd Hamada/Eldorado.

Farmácia do Pronto Atendimento

Horário: das 08:00 às 11:30 e das 13:00 às 16:30

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  | 600,00     | 1,110         | 666,000    |

Total: 666,00

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br> <b>CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI</b><br>R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, nº 1434<br>JARDIM CANADA - MARINGÁ/PR<br>CEP 87.080-120 FONE: (44) 3255-3774 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>1</b><br>Nº 000.010.123<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4120 0623 2280 7600 0174 5500 1000 0101 2319 2006 4800<br><b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b><br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br>VENDAS DE MERCADORIAS                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                     |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>141200106841964 16/06/2020 14:48:54                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>907.03460-76                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>                                                                                                              |  | <b>CNPJ</b><br>23.228.076/0001-74                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

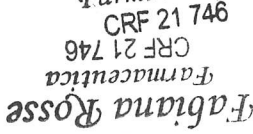
|                                                              |  |  |  |                                                     |  |                                            |  |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                |  |  |  | <b>CNPJ/CPF/IdEstrangeiro</b><br>76.282.680/0001-45 |  | <b>DATA DE EMISSÃO</b><br>16/06/2020       |  |
| <b>NOME RAZÃO SOCIAL</b><br>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA |  |  |  | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>CENTRO                    |  | <b>CEP</b><br>86990-000                    |  |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                   |  |  |  | <b>UF</b><br>PR                                     |  | <b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b><br>16/06/2020 |  |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>MARIALVA                                 |  |  |  | <b>FONE/FAX</b><br>(44)3232-8383                    |  | <b>HORA DE SAÍDA</b><br>14:48:52           |  |

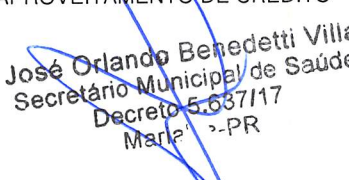
|                         |          |            |  |
|-------------------------|----------|------------|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b> |          |            |  |
| 001                     | 16/07/20 | R\$ 666,00 |  |

|                                      |  |                        |  |                                             |  |                                   |  |
|--------------------------------------|--|------------------------|--|---------------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>            |  |                        |  |                                             |  |                                   |  |
| <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>       |  | <b>VALOR DO ICMS</b>   |  | <b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> |  | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> |  |
| 0,00                                 |  | 0,00                   |  | 0,00                                        |  | 0,00                              |  |
| <b>VALOR DO FRETE</b>                |  | <b>VALOR DO SEGURO</b> |  | <b>DESCONTO</b>                             |  | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> |  |
| 0,00                                 |  | 0,00                   |  | 0,00                                        |  | 0,00                              |  |
| <b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b> |  |                        |  | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>             |  |                                   |  |
| 124,88                               |  |                        |  | 666,00                                      |  |                                   |  |
| <b>VALOR DO IPI</b>                  |  |                        |  | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>                  |  |                                   |  |
| 0,00                                 |  |                        |  | 666,00                                      |  |                                   |  |

|                                            |  |                |  |                                       |  |                    |  |                           |  |                     |  |                 |  |
|--------------------------------------------|--|----------------|--|---------------------------------------|--|--------------------|--|---------------------------|--|---------------------|--|-----------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |  |                |  | <b>FRETE POR CONTA</b><br>0-Rem (CIF) |  | <b>CODIGO ANTT</b> |  | <b>PLACA DO VEICULO</b>   |  | <b>UF</b>           |  | <b>CNPJ/CPF</b> |  |
| <b>RAZÃO SOCIAL</b>                        |  |                |  | <b>MUNICÍPIO</b>                      |  | <b>UF</b>          |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |  |                     |  |                 |  |
| <b>ENDEREÇO</b>                            |  |                |  | <b>NUMERAÇÃO</b>                      |  | <b>PESO BRUTO</b>  |  | <b>PESO LÍQUIDO</b>       |  |                     |  |                 |  |
| <b>QUANTIDADE</b><br>1                     |  | <b>ESPÉCIE</b> |  | <b>MARCA</b>                          |  | <b>NUMERAÇÃO</b>   |  | <b>PESO BRUTO</b>         |  | <b>PESO LÍQUIDO</b> |  |                 |  |

|                                 |                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |               |              |             |              |               |                       |                    |                |                   |                   |                            |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------|--------------|-------------|--------------|---------------|-----------------------|--------------------|----------------|-------------------|-------------------|----------------------------|
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |               |              |             |              |               |                       |                    |                |                   |                   |                            |
| <b>CÓDIGO PRODUTO</b>           | <b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                      |  |  |  |  | <b>NCM/SH</b> | <b>CSOSN</b> | <b>CFOP</b> | <b>UNID.</b> | <b>QUANT.</b> | <b>VALOR UNITÁRIO</b> | <b>VALOR TOTAL</b> | <b>BC ICMS</b> | <b>VALOR ICMS</b> | <b>ALIQ. ICMS</b> | <b>VLR APROX. TRIBUTOS</b> |
| 5619                            | BUTIL. DE ESCOP.20MG/ML INJ. 1ML AMP. (GEN)<br>HIPOLABOR cProdANVISA=1134301250029 PMC=0,00<br>Lote=H-054/18 Qtd=600 Fab=01/11/2018 Val=30/10/2020<br>EAN: 7898123907893 |  |  |  |  | 30049069      | 0500         | 5102        | UN           | 600           | 1,11                  | 666,00             | 0,00           | 0,00              | 0                 | 124,88                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br><b>Fabiana Rosse</b><br>Farmaceutica<br>CRF 21 746<br><br><b>Fabiana Rosse</b><br>Farmaceutica<br>CRF 21 746 |  | <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b><br><input type="checkbox"/> CONVITE<br><input type="checkbox"/> TOCADA DE PREÇO<br><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA<br><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO<br><input type="checkbox"/> DISPENSA<br><input type="checkbox"/> EXIGIBILIDADE<br>Nº 96-19 DE 1/1 |  |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b><br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |  |
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>AUTORIZAÇÃO DESPESA 4529/2020<br>BANCO SICREDI AGENCIA 0718 CONTA CORRENTE 73729-8<br>VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 124,88 FONTE: IBPT<br>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<br><br><b>José Orlando Benedetti Villa</b><br>Secretário Municipal de Saúde<br>Decreto 5.637/17<br>Maringá - PR |  |                           |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| Recebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:16/06/2020.Valor Total: R\$666,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                                | <b>NF-e</b><br>Nº 000.010.123<br>SÉRIE: 1 |  |
| <b>DATA DE RECEBIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> |                                           |  |



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 120/2020

Data : 02/07/2020

Conta Creditada CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

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

Agência: 0718-

Conta: 73729-8

Valor Pago: 666,00

Nº Autenticação: AE792CB4A271F9F5