Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2020-07-30 09:52:47)

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: 4625 / 2020 **Ordinário** **Data:** 09/06/2020 **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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 278
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 20/2020
Nº NAD.....: 4642
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
100.000,00	50.187,79	1.211,80	48.975,99

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	20,00	AMP	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0272585	60,59	1.211,80

Local de Entrega

Total Retenções: 0,00 **Total Liq. Empenho:** 1.211,80

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Prefeitura Municipal
06 jul 2020
PAGO

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 000.010.104
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0623 2280 7600 0174 5500 1000 0101 0412 7563 2756

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141200106063521 15/06/2020 16:36:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
907.03460-76		23.228.076/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	15/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO	86990-000		15/06/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		16:36:26

FATURA/DUPLICATA

001	15/07/20	R$ 1.211,80

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	227,21	1.211,80
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	1.211,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	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	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
8711	ZUCLOPENTIXOL DEPOT 200MG/ML AMP.(CLOPIXOL) P.344/98 C1 LUNDBECK cProdANVISA=1047500450082 PMC=0,00 Lote=2334788 Qtd=20 Fab=01/11/2019 Val=30/11/2022 EAN: 5702157109159	30049079	0500	5102	AMP	20	60,59	1.211,80	0,00	0,00	0	227,21

AQUISIÇÃO - de acordo com:
- [ ] CONVITE
- [ ] TOMADA DE PREÇO
- [ ] CONCORRÊNCIA
- [x] PREGÃO
- [ ] DISPENSA C. 67
- [ ] INEXIGIBILIDADE

Nº 20-20 DE / /

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITACAO DE DESPESA 4911/2020 BANCO SICREDI AG:0718 C.C 73729-8 VAL APROX DOS TRIBUTOS R$ 227,21 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	

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:15/06/2020,Valor Total: R$1.211,80, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
16/06/20.	Silvia Sayuri Miyamoto Farmacêutica Bioquímica CRF/PR 17.898

NF-e
Nº 000.010.104
SÉRIE: 1

urc 10/06/20

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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

4911/2020

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 01/06/2020** **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:	20 / 2020
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	67 / 2020
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termíno:	20/03/2021
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	23/03/2020
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	20/03/2020
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	202067
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	4625
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 278 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - CAPS
PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias
LOCAL DE ENTREGA: Farmácia municipal
Rua Formosa, 522 centro
Tel: (44) 3232-6297
e-mail: farmaciamva@outlook.com
Horário de entrega: 8-12h e das 13-17h
FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1	100084	DECANOATO DE ZUCLOPENTIXOL 200MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0272585	AMPOLA	20,00	60,5900	1.211,80

Total: **1.211,80**

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO
Data: 05/06/2020
Silvia Sayuri Matsumoto
Cargo:
Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR
Data: 08/06/2020
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Data: 09/06/2020
THIAGO MEDEIROS PINTO
Cargo: Diretor de Licitação
Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS
Data: 09/06/2020
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Cargo: Auxiliar Administrativo
Matrícula: 3505

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

08/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 5:28:21

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: 07/07/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO: 121-37000000

VALOR TOTAL: 1.211,80

* * * * * * TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HO

BANCO : 748 - SICREDI

AGÊNCIA : 071-8

CONTA : 000000737298

==========

Nr. Autenticação: 4.87F.82A.C41.10F.CCB

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678