

## PREFEITURA DE MARIALVA

### Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

Nº do Empenho:	4629 / 2020	Ordinário	Data: 09/06/2020			Página 1/
Credor: 104696 Endereço: : - C.E.P C.N.P.J.: 23.228.076/00 Banco:748 - BANCO CO	 001-74 <b>Ins</b> e	E MEDICAMENTOS HO  c. Est.: EDI S.A BANSICREDI				
eres and	SECRETARIA MUN		rig0716- Conta. 73729	1	T: 1 7 1 1 7	
8		AL DE SAÚDE - FMS			Tipo de Licitação: Pregão	
Prog. Trabalho: 10.303.0	0008.2.071. AQUISIO	ÇÃO DE MEDIMENTOS	P/ USO PROFILÁTICO	) E TERAPE	Nº Licitação:	20/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.3  Reduzido: 331	30.00.00. MATERI	IAL DE CONSUMO			N° NAD:	4643
F. de Recurso: 1303	SAúDE - RECEI	TAS VINCULADAS (EC	29/00 - 15%) - EXERC	01303		4043
Desdobramento: 09 (	00 MATERIAL	FARMACOLÓGICC			Nº Convênio:/	
Dotação Inicial	Sa	aldo Anterior	Valor		Saldo A	tual
100.000,00		69.164,20	52,80		69.111	
		os destinados à Secretaria l	Municipal de Saúde - JU			
	ESPECIFICAÇÃO	G - COMPRIMIDO - JUD	var.		VLR. UNITÁRIO 0,44	VLR. TOTAL
and do Fatarra						
		Total Retenções:	0,00	Total Liq.	Empenho:	52,80
		Total Retenções:	0,00 Autorizo a Despes			52,80
	Paulo Cásar Mori	Total Retenções:				<b>52,80</b> de
mpenhado por:	Paulo César Mori			a Acima Discr	riminada	
mpenhado por:	ORDEM DE P.	AGAMENTO		a Acima Discr	riminada	
Local de Entrega  mpenhado por:  PAGAMENTO  Pague-se ao favorecido o valuota de empenho.	ORDEM DE P.	AGAMENTO		a Acima Discr Marialva, VICTOR CEI	de LSO MARTINI	
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valota de empenho.	ORDEM DE P.	AGAMENTO		a Acima Discr Marialva, VICTOR CEI	de	
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valota de empenho.  Mar	ORDEM DE Palor acima especificad	AGAMENTO lo, proveniente, desta de .	Autorizo a Despes	A Acima Discr Marialva,  VICTOR CE  Prefeito	de  LSO MARTINI Municipal  A DE OLIVEIRA CRC-PR 067844/O-8	de
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valiota de empenho.  Mar	ORDEM DE P. lor acima especificad rialva, de	AGAMENTO lo, proveniente, desta de .	Autorizo a Despes	A Acima Discr Marialva,  VICTOR CE Prefeito  RUNO COSTA	de  LSO MARTINI Municipal  A DE OLIVEIRA CRC-PR 067844/O-8	de
PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valota de empenho.  Mar	ORDEM DE P. lor acima especificad rialva, de	AGAMENTO lo, proveniente, desta de .	Autorizo a Despes.  B Sec. M Recebi(emos) da tesa	A Acima Discr Marialva,  VICTOR CE Prefeito  RUNO COSTA	de  LSO MARTINI Municipal  A DE OLIVEIRA CRC-PR 067844/O-8	de

### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



### CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI

# DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

> 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA





R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, nº 1434				N10 O	Nº 000 010 102			4120 0623 2280 7600 0174 5500 1000 0101 0314 0909 9430								
CIVIA (UNIX DEPARTMENT)	JARDIM CANADA - MARINGÁ/PR CEP 87.080-120 FONE: (44) 3255-3774			Nº 000.010.103 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					l da N	F-e				
VENDAS DE ME	RCADORIAS	S		•					141200			5 15	5/06/20	020 16	3:35:	36
907.03460-76			INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	)				23.228.076/0001-74								
DESTINATÁRIO/REMETEN NOME/RAZÃO SOCIAL	TE															
PREFEITURA M	UNICIPAL DI	E MARIAL	VA							76.282		000	01-45	DATA DE		/2020
RUA SANTA EFIGENIA, 680						CENTRO					86990-000			15/06/2020		
MARIALVA				FONE/FAX (44)32	32-8	8383		UF INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 16:35:36				
FATURA/DUPLICATA 001 15/07/2	D# 50.00															
	R\$ 52,80															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS													
O,C	0	0,00	(	0,00	LOR DO I	ICMS SUBSTIT		,00	ALOR APROXIN	IADO DOS TRII	9,90		ALOR TOTAL D	OS PRODUT		52,80
0,0	0,00			0,00	TRAS DE	S DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA  0,00 0.00					52,80					
RANSPORTADOR/VOLUM	ES TRANSPORTADO	os						,			-,-,					02,00
RAZÃO SOCIAL						ете роя сом -Rem (C		CÓDIGO A	NTT	PLACA DO V	/EICULO	UF	CNPJ/CPF			
ENDEREÇO					MU	INICÍPIO						UF	INSCRIÇÃO	DESTADUAL		
OUANTIDADE ESPÉCIE 1		M	ARCA		NUI	MERAÇÃO					PESO BRU	то		PESO L	lquido	
DADOS DO PRODUTO/SER	/IÇO															
PRODUTO		O PRODUTO/SERVIÇ		NCI	M/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOF		BC ICMS	VALOR	ALIQ.	VLR APROX.
18468 CILOSTAZOL Lote=2005320 EAN: 789618	100MG CPR. (6 Qtd=120 Fab=1 925866	GEN) BIOSIN 01/04/2020 V	NTETICA /al=30/04/2022	3004	19069	9 0500	5102	CPR	120	0,44	-	_	0,00	0,00	0	9,90
							1	ı								

AQUISIÇÃO - de acordo cem:
CONVITE TOTADA DE PREÇO
CONCORRÊNCIA
THEPENSA C. 63
N° 20 - 20 DE
A second
The state of the s

CÁLCULO DO ISSON					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVI	cos	Lyw on no recov
				<b>Q</b> C0	VALOR DO ISSON
D4D00 4D404444					
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES					
SOLICITAÇÃO DE DESPESA 4913/20	120			RESERVADO AO FISCO	
BAN'CO SICREDI AG:0718 C.C 73729	)-8				
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 9,90	FONTE: IRPT				
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OF	DTANTE DELO CIMPLE	ES NACIONAL A	IAO CEDA		
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI,	NAO PERMITE O APE	BOVEITAMENTO	DE CREDITO VI O Benedetti O Be	lia	
DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23	DA I C 123/2006	TOVETTAINENTO	DE CHEDITA M	110	
== 101110, 01 = 121111100 00 71111.20	DA EO 123/2000		geneuccai	198	
		ical	0 00 90		
		Otlan	MUICIPA		
		1090 1990	TAR BULL		
		Secrem	creto 5.637117		
			creto 2.		
		De.	010		

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\$52,80, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

16106120

Silvia Sayuri Miyamoto
Farmacautca Bloquimica

Nº 000.010.103 SÉRIE: 1

Kraleı Sistemas (44) 3024-5011

CRF/PR 17.898



### PREFEITURA DE MARIALVA

CNP.J: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná Exercício: 2020

### SOLICITAÇÃO DE DESPESA

4913/2020

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

Unid. Orçamentária: 07.002.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Função: 10

Saúde

Sub Função: 303

Suporte Profilático e Terapêutico SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Programa: 0008 Projeto/Atividade: 2071

AQUISIÇÃO DE MEDIMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPEUTI

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 CC

Recurso:

Não

Contrapartida:

Reduzido: 331

Convênio Nº.: /

Processo:

Modalidade:

Pregão

Nº Licitação:

20 / 2020

Nº Contrato:

67 / 2020

Termíno:

20/03/2021

Data Publicação: 23/03/2020 20/03/2020

Homologação:

202067

ID Contrato: Subvenção:

Cód. do Bem:

Empenho: 4629

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - JUDICIAL

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 1 100033 CILOSTAZOL 100 MG - COMPRIMIDO - JUDICIAL. COMPRI

Unidade Quantidade Vlr. Unitário

120.00

Vlr. Total

52,80

0,4400

CODIGO: BR0276378

Total:

52,80

#### Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 01/06/2020 Silvia Sayuri Matsumoto

Cargo: Matrícula: Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 01/06/2020

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 01/06/2020 CLAUDIO VIRGENTIN

Cargo: Matrícula: Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 09/06/2020

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505



## 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: 52,80

NºAutenticação: FA729359C42D513E