



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: 2488 / 2020 Ordinário Data: 23/03/2020 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: 289

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGIC

Tipo de Licitação:

Proc. Dispensa

Nº Licitação.....: 26/2019

Nº NAD.....: 2498

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

296.010,50

Valor

198,00

Saldo Atual

295.812,50

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	900,00	CO	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG.	0,22	198,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

198,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTIN
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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2498 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 23/03/2020

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: 3.135/2.020
Modalidade: Dispensa
Nº Licitação: 26/2019
Nº Contrato: 254/2019
Data Publicação: 08/08/2019
ID Contrato: 2019254
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 2.488/2.020

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: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
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 Almoxarifado- 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	100055	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG.	COMPRI	900,00	0,220	198,000
Total:						198,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Maringá - PR

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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 Nº 000.009.549 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0323 2280 7600 0174 5500 1000 0095 4917 2117 7138 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200059411787 31/03/2020 09:02:42																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.03460-76		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 23.228.076/0001-74																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 31/03/2020 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/03/2020 HORA DE SAÍDA 09:02:44																																					
FATURA/DUPPLICATA 001 30/04/20 R\$ 198,00																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <table><tr><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td><td>VALOR DO ICMS</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td><td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td><td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td><td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td></tr><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>37,13</td><td>198,00</td></tr><tr><td>VALOR DO FRETE</td><td>VALOR DO SEGURO</td><td>DESCONTO</td><td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td><td>VALOR DO IPI</td><td>VALOR TOTAL DA NOTA</td></tr><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>198,00</td></tr></table>						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	37,13	198,00	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	198,00												
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	37,13	198,00																																				
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	198,00																																				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table><tr><td>RAZÃO SOCIAL</td><td>FRETE POR CONTA</td><td>CODIGO ANTT</td><td>PLACA DO VEÍCULO</td><td>UF</td><td>CNPJ/CPF</td></tr><tr><td></td><td>0-Rem (CIF)</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ENDEREÇO</td><td>MUNICÍPIO</td><td></td><td></td><td>UF</td><td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>QUANTIDADE</td><td>ESPÉCIE</td><td>MARCA</td><td>NUMERAÇÃO</td><td>PESO BRUTO</td><td>PESO LÍQUIDO</td></tr><tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		0-Rem (CIF)					ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	1					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF																																				
	0-Rem (CIF)																																								
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																				
1																																									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table><tr><th>CÓDIGO PRODUTO</th><th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th><th>NCM/SH</th><th>CSOSN</th><th>CFOP</th><th>UNID.</th><th>QUANT.</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>BC ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>ALIQ. ICMS</th><th>VLR APROX. TRIBUTOS</th></tr><tr><td>5913</td><td>CLONIDINA 0,100MG CPR (ATENSINA) BOEHRINGER cProdANVISA=1036700580014 PMC=0,00 Lote=B46658 Qtd=900 Fab=01/03/2019 Val=19/03/2022 EAN: 7896026300162</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5102</td><td>CPR</td><td>900</td><td>0,22</td><td>198,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0</td><td>37,13</td></tr></table>						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	5913	CLONIDINA 0,100MG CPR (ATENSINA) BOEHRINGER cProdANVISA=1036700580014 PMC=0,00 Lote=B46658 Qtd=900 Fab=01/03/2019 Val=19/03/2022 EAN: 7896026300162	30049069	0500	5102	CPR	900	0,22	198,00	0,00	0,00	0	37,13										
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																													
5913	CLONIDINA 0,100MG CPR (ATENSINA) BOEHRINGER cProdANVISA=1036700580014 PMC=0,00 Lote=B46658 Qtd=900 Fab=01/03/2019 Val=19/03/2022 EAN: 7896026300162	30049069	0500	5102	CPR	900	0,22	198,00	0,00	0,00	0	37,13																													

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☒ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 26/19 DE 26/08/19

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZAÇÃO DESPESA 2498/2020 BANCO SICREDI AGENCIA 0718 CONTA CORRENTE 73729-8 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 37,13 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							

Recebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/03/2020,Valor Total: R\$198,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.009.549 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 65/2020

Data : 13/04/2020

Conta Creditada CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

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

Agência: 0718-

Conta: 73729-8

Valor Pago: 198,00

Nº Autenticação: 23BEB483264A167D