



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: 752 / 2020 Ordinário Data: 27/01/2020 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: Proc. Dispensa Nº Licitação.....: 17/2019 Nº NAD.....: 755 Nº Convênio: /
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: 287			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 92.426,69	Valor 244,14	Saldo Atual 92.182,55

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	FRA	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 50MG (90%). FRASCO COM 15ML.	45,58	91,16
2	1,00	FRA	AZUL DE TOLUIDINA 2%. FRASCO COM 50 ML.	31,66	31,66
3	2,00	PAC	CARVÃO ATIVADO. PACOTE COM 1000G.	60,66	121,32

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	244,14
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

755 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 27/01/2020

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: 947/2.020
Modalidade: Dispensa
Nº Licitação: 17/2019
Nº Contrato: 193/2019
Data Publicação: 30/05/2019
ID Contrato: 2019193
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 752/2.020

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: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a 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 12:00 e 13:00 às 17:00h.

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	100004	ÁCIDO TRICLOROACÉTICO 50MG (90%). FRASCO COM 15ML.	FRASCO	2,00	45,580	91,160
2	100015	AZUL DE TOLUIDINA 2%. FRASCO COM 50 ML.	FRASCO	1,00	31,660	31,660
3	100032	CARVÃO ATIVADO. PACOTE COM 1000G.	PACOTE	2,00	60,660	121,320
Total:						244,14

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração

**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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.009.121
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1**CHAVE DE ACESSO**

4120 0223 2280 7600 0174 5500 1000 0091 2118 7064 8748

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

141200024173560 07/02/2020 08:22:14

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

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

07/02/2020

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/02/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA DE SAÍDA**

08:22:15

FATURA/DUPLICATA

001

09/03/20

R\$ 244,14

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	66,80	244,14
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	244,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
18600	ACIDO TRICLOROCETICO 50MG (90%) 15ML MULTIVIDA Lote=0001 Qtd=2 Fab=06/02/2020 Val=05/05/2020	30049059	0500	5102	UN	2	45,58	91,16	0,00	0,00	0	24,39
18601	AZUL TOLUIDINA 2% ERVANARIO Lote=0001 Qtd=1 Fab=05/02/2020 Val=05/05/2020	38210000	0102	5102	UN	1	31,66	31,66	0,00	0,00	0	9,96
18599	CARVAO ATIVADO 250MG MULTIVIDA Lote=0001 Qtd=2 Fab=06/02/2020 Val=15/05/2020	30049099	0500	5102	UN	2	60,66	121,32	0,00	0,00	0	32,45

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704Nº COMPRA: 7431
07/02/20**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREÇO
☐ DISPENSA C. _____
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 1719 DE 1/1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 755/2020
BANCO: SICREDI / AG: 0718 / CC: 73729-8.
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 66,80 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**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: 07/02/2020, Valor Total: R\$244,14, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**

NF-e

Nº 000.009.121
SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 41/2020

Data : 04/03/2020

Conta Creditada CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

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

Agência: 0718-

Conta: 73729-8

Valor Pago: 244,14

NºAutenticação: 418D4089BB69A9AF