

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: 7124 / 2020 Ordinário Data: 21/09/2020 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: 10.303.0008.2.071. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ USO PROFILÁTICO E TERAPE Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO Reduzido: 331 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 71/2019 Nº NAD.....: 7154 Nº Convênio:/
---	--

Dotação Inicial 100.000,00	Saldo Anterior 26.684,16	Valor 7.732,80	Saldo Atual 18.951,36
--------------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médico-hospitalares e medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	960,00	UNII	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO M. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO, BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS	1,29	1.238,40
2	2560,00	UNII	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO G. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO, BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS	1,29	3.302,40
3	2800,00	UNII	FRALDA GERIÁTRICA - TAMANHO EG. FRALDA DESCARTÁVEL PARA INCONTINÊNCIA SEVERA, FORMATO ANATÔMICO, FLOCOS DE GEL SUPERABSORVENTES, CANAIS DE DISTRIBUIÇÃO, BARREIRAS PROTETORAS ANTIVAZAMENTO, FAIXA AJUSTÁVEL, FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS	1,14	3.192,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.732,80
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: _____
PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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	ANTONIETA BELLINATI PEREZ 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.
Banco _____	Marialva, de de
Nº da Conta _____	
Nº do Cheque _____	
	Credor: CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITAL C.N.P.J.: 23.228.076/0001-74



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 000.011.070
 SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
 4120 0923 2280 7600 0174 5500 1000 0110 7015 5972 7030



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.03460-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

RUA SANTA EFIGÊNIA, 680

MARIALVA

FATURA/DUPLICATA

001 30/10/20 R\$ 7.732,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO ICMS	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	7.732,80	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.732,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE
NUMERAÇÃO	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

PRODUTO	CODIGO	DESCRÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC	VALOR ICMS	VALOR ALIO ICMS
FRALDA DESC. GERIATRICA EG SAFETY CONFORT	17591	FRALDA DESC. GERIATRICA EG SAFETY CONFORT	44199000	0102	5102	UN	1.400	1,14	1.596,00	0,00	0,00	0
FRALDA DESC. GERIATRICA EG SAFETY CONFORT	17591	FRALDA DESC. GERIATRICA EG SAFETY CONFORT	44199000	0102	5102	UN	1.400	1,14	1.596,00	0,00	0,00	0
FRALDA DESC. GERIATRICA EG SAFETY CONFORT	17591	FRALDA DESC. GERIATRICA EG SAFETY CONFORT	44199000	0102	5102	UN	280	1,14	319,20	0,00	0,00	0
FRALDA DESC. GERIATRICA G SAFETY CONFORT	18010	FRALDA DESC. GERIATRICA G SAFETY CONFORT	44199000	0102	5102	UN	2.560	1,29	3.302,40	0,00	0,00	0
FRALDA DESC. GERIATRICA M SAFETY CONFORT	18337	FRALDA DESC. GERIATRICA M SAFETY CONFORT	44199000	0102	5102	UN	960	1,29	1.238,40	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITAÇÃO DESPESA 7656/2020
 BANCO SICREDI AGENCIA 0718 CONTA CORRENTE 73729-8
 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

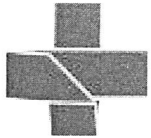
Silvana S. Talegari
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
 CRF-PR 18020

Secretaria Municipal de Saúde
 José Orlando Bonaguidi
 Maringá-PR
 03/10/2020

AVISO DE LICITAÇÃO
 Nº DE 3119
 INEXIGIBILIDADE
 DISPENSA
 PREGÃO
 CONCORRÊNCIA
 TOMADA DE PREÇO
 CONVITE

Recebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/09/2020. Valor Total: R\$7.732,80. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DE RECEBIMENTO
NF-e	Nº 000.011.070	SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011



SESA/PR - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DO
PARANÁ

FE 15 PM Marialva

Data de Emissão:

11/09/2020 11:01

Recibo Dispensação:

1145-00029108-2

COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO

Nome: EMILIA PASSARELLI JURADO

CNS: 700.6054.8139.9163

Data Nasc.: 17/05/1956

Município: Marialva

Nome Mãe: DOLORES VALEDZ PIQUERAS

CPF: 629.255.719-72

Nº Interno: 325.014

MÊS: 09/2020

Vigência LME: 01/08/2020 - 31/10/2020

Número APAC1: 4120209099171

Vigência: -

Número APAC2:

Vigência: -

(0604040040) FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE CAP Qtde Autorizada 1

(0604040040) FORMOTEROL 12 MCG+ BUDESONIDA 400 MCG CAP INALANTE CAP 60 DOSES

Lote: 2004725 Validade: 30/09/2021 Qtde Dispensada 1

Observação da dispensação:

Declaro que recebi o(s) medicamento(s) acima descritos bem como fui informado acerca das orientações sobre o correto uso e armazenamento do(s) mesmo(s)

assinatura: _____

Recebido por: MARCILIO ALVARES JURADO

Data: 11/09/2020 11:01:01

Doc. Identidade: 5562244/PR-SSP

Parentesco: Esposo (a)

Telefone: (44)3014-1467



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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

7656/2020

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 10/09/2020

Página 2 / 2

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO
Data: 10/09/2020
Sílvia Sayuri Matsumoto
Cargo:
Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR
Data: 11/09/2020
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Data: 11/09/2020
THIAGO MEDEIROS PINTO
Cargo: Diretor de Licitação
Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS
Data: 21/09/2020
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Cargo:
Matrícula:

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretario Municipal de Saude
Marialva-PR
Decreto 1.007/17



Sistema Único de Saúde
Ministério da Saúde
Secretaria de Estado da Saúde

DOCUMENTOS GERAIS NECESSÁRIOS

- | | |
|---|---|
| 1 | Laudo para Solicitação, Avaliação e Autorização de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (LME), adequadamente preenchido |
| 2 | Prescrição médica devidamente preenchida |

EXAMES NECESSÁRIOS PARA O CID: J450



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 198/2020

Data : 14/10/2020

Conta Creditada CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

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

Agência: 0718-

Conta: 73729-8

Valor Pago: 7.732,80

NºAutenticação: 3A455D9B348C5580