



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: 7128 / 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: 10.302.0008.2.051. 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 FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 96/2019
Nº NAD.....: 7156
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
100.000,00	32.718,31	360,00	32.358,31

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1200,00	CO	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0291770	0,30	360,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	360,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

Prefeitura Municipal
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRF/MG nº 450753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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.

Marialva, de de

Credor: CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITAL
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 Nº 000.011.033 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0923 2280 7600 0174 5500 1000 0110 3311 6517 0644 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 141200181538001 25/09/2020 11:59:11	
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/Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 25/09/2020	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BARRIO DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FONE/FAX (44)3232-8383				HORA DE SAÍDA 11:59:12			

FATURA/DUPLICATA 001 25/10/20 R\$ 360,00							
--	--	--	--	--	--	--	--

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	96,31	360,00	
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	360,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

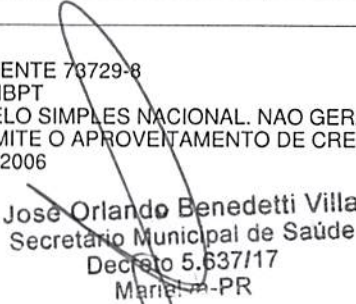
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
15444	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CPR (GEN) P.344/98 C1 GEOLAB cProdANVISA=1542301990045 PMC=0,00 Lote=2005191 Qtd=1.140 Fab=05/05/2020 Val=31/05/2022 EAN: 7899095238671	30049059	0500	5102	CPR	1.140	0,30	342,00	0,00	0,00	0	91,49	
15444	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG CPR (GEN) P.344/98 C1 GEOLAB cProdANVISA=1542301990045 PMC=0,00 Lote=2005190 Qtd=60 Fab=04/05/2020 Val=31/05/2022 EAN: 7899095238671	30049059	0500	5102	CPR	60	0,30	18,00	0,00	0,00	0	4,82	

AQUISIÇÃO - acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 96/19 DE

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO DESPESA 7658/2020 BANCO SICREDI AGENCIA 0718 CONTA CORRENTE 73729-8 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 96,31 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  Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020		RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Maringá-PR	
--	--	--	--

Recebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/09/2020, Valor Total: R\$360,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.011.033 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

7658/2020

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 10/09/2020

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: 96 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato: 344 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio: 17/12/2020
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação: 18/12/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação: 17/12/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato: 2019344
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: 7128
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 CEP: 86.990-000

Horários de entrega: seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

e-mail: farmaciamva@outlook.com

Tel: (44) 3232-6297

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2	1	100145	OXALATO DE ESCITALOPRAM 10MG. COMPRIMIDO.	COMPRI	1.200,00	0,3000	360,00
CODIGO: BR0291770							

Total: 360,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 10/09/2020

Silvia 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:

PÉDIDO

Nº: 49.287

Emissão: 20/06/2016 Vendedor: PAULO TADASHI HONDA

Cliente: 296 PREF MUNIC MARIALVA

CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Inscrição/RG: ISENTO

Telefone: 44 3232-8383

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA Nº: 680

Compl:

Bairro: CENTRO Cidade: MARIALVA

UF: PR CEP: 87990000

Cód	Produto	Lab	Un	Lote	Fab.	Val	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
12.639	HEPARINA SODICA 5000 UI 5 ML	CRISTÁLIA	AMP	16042842	01/04/2016	30/04/2018	25,00		
3.189	SUXAMETÔNIO 500 MG	ARISTON	AMP	16040849	01/04/2016	30/04/2018	5,00		

Frete:

Desconto:

Total Pedido:

Condição de Pagamento: 30 DIAS

Obs:

SOLIC 4454/2016 PREGAO 78/2015

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS, AVARIAS E DEVOLUÇÕES NUM PRAZO MÁXIMO DE 3 DIAS APÓS A ENTREGA DO MATERIAL.
E NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE MEDICAMENTOS DA PORTARIA Nº 344/98.

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA: _____

20/10/2020

- BANCO DO BRASIL -

13:11:21

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:**19/10/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****204-26000000****VALOR TOTAL:****360,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HO****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 071-8****CONTA : 000000737298**

=====

Nr. Autenticação: D.43C.1D2.A56.1CF.982