



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: 6345 / 2021 Ordinário Data: 18/08/2021 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: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 58/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 6245
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 261	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 155.856,42	Valor 10.200,00	Saldo Atual 145.656,42
---------------------------------	------------------------------	--------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais e medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4000,00	AMP	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0272336	2,55	10.200,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	10.200,00
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

Recibido - 20/08

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6245 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 15/08/2021

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: 7.091/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 58/2020
Nº Contrato: 227/2020
Data Publicação: 02/10/2020
ID Contrato: 2020227
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 6.345/2.021

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 material médico hospitalar, instrumentais e medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO
HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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	100095	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0272336 - Marca: TAKEDA	AMPOLA	4.000,00	2,550	10.200,000
Total:						10.200,00

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
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 1 Nº 000.014.566 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0823 2280 7600 0174 5500 1000 0145 6611 6836 7910 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 141210181103052 20/08/2021 11:48:19	
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/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 20/08/2021	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 11:48:20			

FATURA/DUPLICATA 001 19/09/2021 R\$ 10.200,00							
---	--	--	--	--	--	--	--

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	2.728,50	10.200,00		
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	10.200,00		

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 7		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
18068	DIMEN+PIRID+GLICOSE+FRUTOSE IV 10ML(DRAMINDL) TAKEDA cProdANVISA=1063902410044 PMC=0,00 Lote=11911896 Qtd=4.000 Fab=01/07/2020 Val=31/07/2022 EAN: 7896641805691	30049039	060	5403	AMP	4.000	2,55	10.200,00	0,00	0,00	0	2.728,50	

AQUISIÇÃO - de acordo com	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREÇO C. 227 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	Nº 58/20 DE 21/08/21 

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

Nº COMPRA 4102.

21/08/21

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 6245/2021 - ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. MARIA GALLO 848. JARDIM HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO. BANCO SICREDI AG:0718 C.C 73729-8 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 2.728,50, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 2.728,50. Fonte: IBPT. ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA		RESERVADO AO FISCO	
--	--	---------------------------	--

Recebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/08/2021, Valor Total: R\$ 10.200,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.014.566 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 215/2021

Data : 26/08/2021

Conta Creditada CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

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

Agência: 0718-

Conta: 73729-8

Valor Pago: 10.200,00

Nº Autenticação: 9426BF45787A81E8