



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: **10093 / 2021** Ordinário Data: **30/11/2021** Página **1 / 1**

Credor: 107723 JARDIM MÉDICA LTDA - ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 08.588.015/0001-24 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 100/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 9881
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 31.181,88	Valor 210,00	Saldo Atual 30.971,88
---------------------------------	-----------------------------	-----------------	--------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	FRA	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000U.I./ML + FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,5MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. FRASCO COM 5ML. CODIGO: BR0380865	4,20	210,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	210,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: JARDIM MÉDICA LTDA - ME
C.N.P.J.: 08.588.015/0001-24

13/12 Bruno

www.gerencial.com.br

RECEBEMOS DE JARDIM MÉDICA LTDA - ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Silvia Sayuri Miyamoto Farmacêutica Bloquímica CRF/PR 17.898	NF-e Nº... 3312 SÉRIE: 001
EMISSION: 13/12/2021 10:46:57	DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - VALOR TOTAL: 210,00		
DATA DE RECEBIMENTO 13/12/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 		

 JARDIM MÉDICA LTDA JARDIM MÉDICA LTDA - ME AVENIDA TIRADENTES, 764 CENTRO MARUMBI - PR - 86910-000 (43) 3441-1281 E-mail.: jardimmedica@hotmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica C- ENTRADA 1- SAÍDA 1 N.º 3312 Série: 001 Folha 01 de 01	CONTROLE DO FISCO
		CHAVE DE ACESSO 4121 1208 5880 1500 0124 5500 1000 0033 1210 0344 8214 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 141210277042387 - 13/12/2021 10:55:06
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS MERC. ADQ. TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9039317874	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CNP 08.588.015/0001-24

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CNP 76.282.680/0001-45	DATA DA EMISSÃO 13/12/2021 10:46:57
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 13/12/2021 10:53:49
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX	UF PR	HORA DE SAÍDA 10:53:49

FATURA DEPOSITO 3313 P.Nº 01 13/01/22 210,00	
---	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 210,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 210,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9=Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	QUANTIDADE 50,000	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6431	POLIMIXINA B + ACETOMIDA + NEOMICINA+LIDOCAINA 5ML <i>guelab - L 2102435 V: 02/23</i>	30039099	0400	5102	FR	50	4,2000	210,00					
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 100/21 DE 11/11/21 C. 440/21 <i>Alvaro</i>													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMP. ENQ. SIMPLES NAC. NAO GERA CRED. ICMS NOTA FISCAL REFERENTE A AUTORIZAÇÃO Nº 9881/2021 PREGÃO: 100/2021 FORMA DE PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL= AG:2209-8 C/C:10844-8 SICREDI = AG:0736 C/C:19.565-0 PIX:08.588.015/0001-24 CAIXA = AG:1264 C/C:2.212-1 OP:003	



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9881 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 29/11/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 107723 - JARDIM MÉDICA LTDA - ME

CNPJ: 08.588.015/0001-24

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: ,

BAIRRO: **CIDADE:** -

CEP:

TELEFONE: (43)3441-1281 **E-MAIL:**

Processo: /

Nº Solicitação: 11.244/2.021

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 100/2021

Nº Contrato: 440/2021

Data Publicação: 12/11/2021

ID Contrato: 2021440

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 10.093/2.021

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 materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

email.: farmaciamva@outlook.com

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	100166	SULFATO DE POLIMIXINA B 10.000U.I./ML + FLUOCINOLONA ACETONIDA 0,250MG/ML + SULFATO DE NEOMICINA 3,5MG/ML + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20MG/ML - SOLUÇÃO OTOLÓGICA. FRASCO COM 5ML. CODIGO: BR0380865 - Marca: GEOLAB	FRASCO	50,00	4,200	210,000

Total: 210,09

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.937/17
Marialva-PR

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 329/2021

Data : 17/12/2021

Conta Creditada JARDIM MÉDICA LTDA - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2209-8

Conta: 10844-8

Valor Pago: 210,00

Nº Autenticação: 9EB26A070600E630