



## PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

### NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7595 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 14/12/2021

Credor: 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 23.228.076/0001-74 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.021,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 84/2.020,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

Valor do Empenhado 1.587,90	Saldo Anterior do Empenho 1.587,90	Valor Liquidado 884,40	Saldo Atual do Empenho 703,50
--------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

Motivo: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
104388	50,00	AMPOLA	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. AMPOLA COM 5ML.	3,77
100006	100,00	AMPOLA	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO:	1,78
100022	120,00	COMPRI	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO:	0,40
100055	420,00	COMPRI	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG. COMPRIMIDO.	0,19
100057	20,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML. AMPOLA COM	5,40
100074	10,00	FRASCO	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE	7,56
100088	295,00	AMPOLA	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML.	0,70

#### Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	015512	884,40	D-1	19/10/2021

**Valor Liquidado a Pagar : 884,40**

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 14/12/2021	Data do Empenho 23/09/2021
Liquidado por  PAULO CÉSAR MORI	Observação _____ _____ _____	



# 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: 7595 / 2021 Ordinário Data: 23/09/2021 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.....: 84/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 7339
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	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	21.406,54	1.587,90	19.818,64

**HISTÓRICO:** Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0327566	3,77	188,50
2	100,00	AMP	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268255	1,78	178,00
3	120,00	CO	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO: BR0272045	0,40	48,00
4	420,00	CO	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272043	0,19	79,80
5	20,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML. AMPOLA COM 20ML. CODIGO: BR0268446	5,40	108,00
6	10,00	FRA	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML. CODIGO: BR0396853	7,56	75,60
7	1300,00	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO: BR0271003	0,70	910,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.587,90
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

**Credor:** CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITAL  
**C.N.P.J.:** 23.228.076/0001-74

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

23/09 recebido



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

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**7339 / 2021**

**Espécie:** \_\_\_\_\_ **Data Emissão: 16/09/2021** **Página 1 / 1**

**FORNECEDOR:** 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR  
**CNPJ:** 23.228.076/0001-74 **Insc. Estadual:** \_\_\_\_\_  
**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_  
**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CIDADE:** \_\_\_\_\_  
**TELEFONE:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**Processo:** /  
**Nº. Solicitação:** 8.273/2.021  
**Modalidade:** Pregão  
**Nº Licitação:** 84/2020  
**Nº Contrato:** 309/2020  
**Data Publicação:** 04/12/2020  
**ID Contrato:** 2020309  
**Loc./Interv. Obra:** /  
**Cód. Bem:** \_\_\_\_\_  
**Subvenção:** /  
**Empenho:** 7.595/2.021

**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 COF  
**Recurso:** \_\_\_\_\_  
**Contrapartida:** Não **Convênio Nº.:** /

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda 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	104388	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0327566 - Marca: ZYDUS	AMPOLA	50,00	3,770	188,500
2	100006	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268255 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	100,00	1,780	178,000
3	100022	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO: BR0272045 - Marca: SANDOZ	COMPRI	120,00	0,400	48,000
4	100055	CLORIDRATO DE CLONIDINA 0,100 MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272043 - Marca: BOEHRINGER	COMPRI	420,00	0,190	79,800
5	100057	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML. AMPOLA COM 20ML. CODIGO: BR0268446 - Marca: TEUTO	AMPOLA	20,00	5,400	108,000
6	100074	CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% + CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1%. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML. SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL COM 10ML. CODIGO: BR0396853 - Marca: ALLERGAN	FRASCO	10,00	7,560	75,600
7	100088	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO: BR0271003 - Marca: FARMACE	AMPOLA	1.300,00	0,700	910,000
<b>Total:</b>					<b>1.587,90</b>	

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
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 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000.015.512  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO**  
 4121 1023 2280 7600 0174 5500 1000 0155 1215 0769 6110

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

Protocolo de Autorização de Uso  
 14121022990850 19/10/2021 11:53:17

**VENDAS DE MERCADORIAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.03460-76  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 CNPJ 23.228.076/0001-74

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**  
 ENDREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680  
 MUNICÍPIO MARIALVA  
 FONE/FAX (44)3232-8383  
 UF PR

**FATURA/DUPLICATA**  
 Nº 001  
 DATA DE EMISSÃO 19/10/2021  
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/10/2021  
 CEP 86990-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 86990-000  
 HORA DE SAÍDA 11:53:18

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 VALOR DO ICMS 0,00  
 VALOR DO SEGURO 0,00  
 DESCONTO 0,00  
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00  
 VALOR DO IPI 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA 884,40

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 219,53  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 884,40

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**  
 QUNTADE 1  
 ESPECIE VOLUME  
 MARCA  
 ENFERGEO  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 CNPJ/CNP  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 FRET E POR CONT A  
 CODIGO ANTT  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLN APROX. TRIBUTOS
7469	ACIDO TRANEXAMICO 250/5MG AMP, 5ML IV (TRANSAMIN)	30039099	060	5403	UN	50	3,77	188,50	0,00	0,00	0	35,34
6989	ADRENALINA 1MG/ML TML - EPINEFRINA (ADREN)	30049021	060	5403	AMP	100	1,78	178,00	0,00	0,00	0	47,62
5913	CLOMIDINA 0,100MG CPR (ATENSINA) BOEHRINGER	30049069	060	5403	CPR	420	0,19	79,80	0,00	0,00	0	14,96
18848	CLOPIDOGREL 75MG CPR. (GEN) SANDOZ	30049079	060	5403	CPR	120	0,40	48,00	0,00	0,00	0	9,00
1347	DICLOFENACO SODICO 75MG INJ. AMP. (DICLOFARMA)	30039047	060	5403	UN	295	0,70	206,50	0,00	0,00	0	63,50
15382	DOBUTAMINA 250MG/20ML IV AMP, 20ML (GEN) TEUTO	30049099	060	5403	AMP	20	5,40	108,00	0,00	0,00	0	28,89
947	TETACAINA+FENILEFRINA 10ML (COLIRIO ANESTESICO) P.344/98 C1 (C1) ALLERGAN	30049029	060	5403	FR	10	7,56	75,60	0,00	0,00	0	20,22

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS  
 VALOR DO ISSQN

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA Nº 7339/2021 - ENDRECO DE ENTREGA:**  
 PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, AVENIDA MARIO GALLO 848  
 BANCO SICREDI AG:0718 C.C 73729-8  
 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 219,53, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 219,53. Fonte: IBPT.  
 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DE VILA

**FABIANA ROSA**  
 Secretária Municipal de Saúde  
 Decreto 5.637/17  
 Farmaceutica  
 CPF 21 746  
 Marialva-PR

n: 5485 - 20/10/21

RESERVADO AO FISCO

Marialva, 07 de dezembro de 2021.

### Carta de Cancelamento de ITENS

A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do saldo do item diclofenaco sódico 25mg/ml, 1005 unidades, no total de R\$703,50. NAD 7339/2021 da empresa CMH. A empresa pediu reajuste de preço porém o processo demorou muito para acontecer e o contrato acabou vencendo antes do término do mesmo. Sendo assim, pede-se o pagamento parcial e o encerramento do empenho.

Sem mais para o momento, antecipo agradecimentos.



*Fabiana Rosse*  
Farmaceutica  
CRF 21 746

Fabiana Rosse - Farmacêutica

**PREFEITURA DE MARIALVA****Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45**

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

**NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO****Nº do Empenho: 7595 / 2021 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 14/12/2021****Credor:** 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**Endereço:** - - C.E.P. - -**C.N.P.J.:** 23.228.076/0001-74**Insc. Est.:**

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002.		<b>Processo.....:</b> 0/2.021,00	
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão	
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO		<b>Nº Licitação.....:</b> 84/2.020,00	
<b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO (			
<b>Dotação Inicial</b> 1.173.500,00	<b>Saldo Anterior da Dotação</b> 6.377,94	<b>Valor Anulação do Empenho</b> 703,50	<b>Saldo Atual da Dotação</b> 7.081,44
<b>Valor do Empenhado</b> 1.587,90	<b>Saldo Anterior do Empenho</b> 703,50	<b>Valor Anulação do Empenho</b> 703,50	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 0,00

**Motivo:** valor estornado, conf solicitação da secretaria da saude

---

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8



## 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** CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

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

**Agência:** 0718-

**Conta:** 73729-8

**Valor Pago:** 884,40

**Nº Autenticação:** ECA6E340EDE1674F