

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: 8730 / 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	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
9.779,00	9.779,00	7.469,00	2.310,00

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

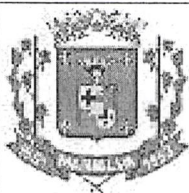
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
104388	100,00	AMPOLA	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. AMPOLA COM 5ML.	3,77
100006	300,00	AMPOLA	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO:	1,78
100057	30,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12.5 MG/ML. AMPOLA COM	5,40
100095	2.600,00	AMPOLA	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE	2,46

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	015739	7.469,00	D-1	03/11/2021

Valor Liquidado a Pagar : 7.469,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	14/12/2021	25/10/2021
Liquidado por	Observação	
PAULO CÉSAR MORI		



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: 8730 / 2021 Ordinário Data: 25/10/2021 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.....: 8506
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 377.619,57	Valor 9.779,00	Saldo Atual 367.840,57
---------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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	100,00	AMP	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0327566	3,77	377,00
2	300,00	AMP	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268255	1,78	534,00
3	30,00	AMP	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML. AMPOLA COM 20ML. CODIGO: BR0268446	5,40	162,00
4	3300,00	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO: BR0271003	0,70	2.310,00
5	2600,00	AMP	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0272336	2,46	6.396,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	9.779,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8506 / 2021

Página 1 / 1

Espécie:		Data Emissão: 24/10/2021	
FORNECEDOR: 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR		Processo: /	
CNPJ: 23.228.076/0001-74		Nº Solicitação: 9.722/2.021	
Insc. Estadual:		Modalidade: Pregão	
ENDEREÇO:		Nº Licitação: 84/2020	
BAIRRO: CIDADE: -		Nº Contrato: 309/2020	
TELEFONE: E-MAIL:		Data Publicação: 04/12/2020	
Orgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	ID Contrato: 2020309	
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Loc./Interv. Obra: /	
Função: 10	Saúde	Cód. Bem:	
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Subvenção: /	
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Empenho: 8.730/2.021	
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, 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
1	104388	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0327566 - Marca: ZYDUS	AMPOLA	100,00	3,770
2	100006	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268255 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	300,00	1,780
3	100057	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML. AMPOLA COM 20ML. CODIGO: BR0268446 - Marca: TEUTO	AMPOLA	30,00	5,400
4	100088	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO: BR0271003 - Marca: FARMACE	AMPOLA	3.300,00	0,70
5	100095	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0272336 - Marca: TAKEDA	AMPOLA	2.600,00	2
					Total

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração



**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 000.015.739

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 1123 2280 7600 0174 5500 1000 0157 3913 8391 8727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.03460-76

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210241717315 03/11/2021 14:25:25

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

03/11/2021

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/11/2021

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:25:23

FATURA/DUPLICATA

001 03/12/2021 R\$ 7.469,00

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	1.967,80	7.469,00
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	7.469,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7469	ACIDO TRANEXAMICO 250/5MG AMP. 5ML IV (TRANSAMIN) ZYDUS cProdANVISA=1565100450026 PMC=0,00 Lote=0521.026 Qtd=100 Fab=23/07/2021 Val=31/05/2023 EAN: 7897460400364	30039099	060	5403	UN	100	3,77	377,00	0,00	0,00	0	70,69
6989	ADRENALINA 1MG/ML 1ML - EPINEFRINA (ADREN) HIPOLABOR cProdANVISA=1134300010016 PMC=0,00 Lote=098/20M Qtd=300 Fab=01/11/2020 Val=30/04/2022 EAN: 7898123900023	30049021	060	5403	AMP	300	1,78	534,00	0,00	0,00	0	142,84
18068	DIMEN+PIRID+GLICOSE+FRUTOSE IV 10ML (DRAMINDL) TAKEDA cProdANVISA=1063902410044 PMC=0,00 Lote=12043921 Qtd=2.600 Fab=01/03/2021 Val=28/02/2023 EAN: 7896641805691	30049039	060	5403	AMP	2.600	2,46	6.396,00	0,00	0,00	0	1.710,93
15382	DOBUTAMINA 250MG/20ML IV AMP. 20ML (GEN) TEUTO cProdANVISA=1037005820035 PMC=0,00 Lote=3637469 Qtd=30 Fab=01/06/2021 Val=30/06/2023 EAN: 7896112136378	30049099	060	5403	AMP	30	5,40	162,00	0,00	0,00	0	43,34

nf da Contrato: 5900

06/11/2021

Conferido por Maria Fernanda

Maria Fernanda Alves Aguiar
Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACÉUTICA
CRF-PR Nº 31.909

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 841/20 DE 03/12/20

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AUTORIZAÇÃO DESPESA 8506/2021
BANCO SICREDI AGENCIA 0718 CONTA CORRENTE 73729-8
ENTREGA: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDI
VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 1.967,80, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 1.967,80. Fonte: IBPT.
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

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

RESERVADO AO FISCO

Marialva, 07 de dezembro de 2021.

Carta de Cancelamento de ITENS

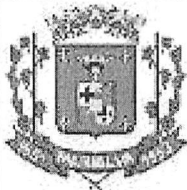
A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do saldo do item diclofenaco sódico 25mg/ml, 3300 unidades, no total de R\$ 2310,00. NAD 8506/2021 da empresa CMH. A empresa pediu reajuste de preço porém o processo demorou muito para acontecer e o contrato acabou vencendo antes do término do mesmo. 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: 8730 / 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.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO (		Processo.....: 0/2.021,00 Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 84/2.020,00	
Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior da Dotação 7.081,44	Valor Anulação do Empenho 2.310,00	Saldo Atual da Dotação 9.391,44
Valor do Empenhado 9.779,00	Saldo Anterior do Empenho 2.310,00	Valor Anulação do Empenho 2.310,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: VALOR ESTORNADO, CONF SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA 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: 328/2021

Data : 15/12/2021

Conta Creditada CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

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

Agência: 0718-

Conta: 73729-8

Valor Pago: 7.469,00

Nº Autenticação: 6F5394F95EB6EC4C

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76.282.680/0001-45****Estado do Paraná****Exercício: 2021****NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA****8506 / 2021****Espécie:****Data Emissão: 24/10/2021****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: 9.722/2.021
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: 8.730/2.021

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, 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	100,00	3,770	377,000
2	100006	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268255 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	300,00	1,780	534,000
3	100057	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5 MG/ML. AMPOLA COM 20ML. CODIGO: BR0268446 - Marca: TEUTO	AMPOLA	30,00	5,400	162,000
4	100088	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO: BR0271003 - Marca: FARMACE	AMPOLA	3.300,00	0,700	2.310,000
5	100095	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0272336 - Marca: TAKEDA	AMPOLA	2.600,00	2,460	6.396,000

Total: 9.779,00

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração