



# 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: 220 / 2021 Ordinário Data: 19/01/2021 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  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Reduzido: 261  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303  
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:  
Pregão  
Nº Licitação.....: 20/2020  
Nº NAD.....: 218  
Nº Convênio:/

Dotação Inicial  
1.173.500,00

Saldo Anterior  
1.116.557,00

Valor  
26,40

Saldo Atual  
1.116.530,60

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

| ITEM | QTD   | UN | ESPECIFICAÇÃO                                                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|----|--------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 60,00 | CO | CILOSTAZOL 100 MG - COMPRIMIDO - JUDICIAL. CODIGO: BR0276378 | 0,44          | 26,40      |

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 26,40

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

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

|                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>CMH - CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES - EIRELI</b><br>R DOUTOR MARIO CLAPIER URBINATTI, nº 1434<br>JARDIM CANADA - MARINGÁ/PR<br>CEP 87.080-120 FONE: (44) 3255-3774 |                                                                                                                                                                                           | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br><b>Nº 000.012.046</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>FOLHA: 1/1 |                 | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4121 0123 2280 7600 0174 5500 1000 0120 4619 2035 0830<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |                |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                           | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141210015274997 22/01/2021 17:36:22                                                                                                                                                |                 | CNPJ<br>23.228.076/0001-74                                                                                                                                                                                                                                           |                |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.03460-76                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           | INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                                          |                 | CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |
| NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b>                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | CNPJ/CPF/AEstrangeiro<br>76.282.680/0001-45                                                                                                                                                                                                                          |                |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | DATA DE EMISSÃO<br>22/01/2021                                                                                                                                                                                                                                        |                |
| BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>22/01/2021                                                                                                                                                                                                                                  |                |
| MUNICÍPIO<br><b>MARIALVA</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | CEP<br>86990-000                                                                                                                                                                                                                                                     |                |
| FONE/FAX<br>(44)3232-8383                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | UF<br>PR                                                                                                                                                                                                                                                             |                |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 | HORA DE SAÍDA<br>17:36:21                                                                                                                                                                                                                                            |                |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |
| 001                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                           | 21/02/21                                                                                                                                                                                                              |                 | R\$ 26,40                                                                                                                                                                                                                                                            |                |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                 |                 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>26,40                                                                                                                                                                                                                                    |                |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                           | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                                                                                                                               |                 | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br>4,95                                                                                                                                                                                                                                |                |
| DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                           | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                                                                                                    |                 | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                 |                |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br>26,40                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |
| RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                           | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF)                                                                                                                                                                                        |                 | CÓDIGO ANTT                                                                                                                                                                                                                                                          |                |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                           | MUNICÍPIO                                                                                                                                                                                                             |                 | PLACA DO VEÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                     |                |
| QUANTIDADE<br>1                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           | ESPÉCIE<br>VOLUME                                                                                                                                                                                                     |                 | UF                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |
| MARCA                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                           | NUMERAÇÃO                                                                                                                                                                                                             |                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                                                                                                                                   |                |
| PESO BRUTO                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                           | PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |
| CÓDIGO PRODUTO<br>18468                                                                                                                                                                                              | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO<br>CILOSTAZOL 100MG CPR. (GEN) BIOSINTETICA<br>cProdANVISA=1121304940040 PMC=0,00<br>Lote=2009258 Qtd=60 Fab=01/07/2020 Val=30/07/2022<br>EAN: 7896181925866 | NCM/SH<br>30049069                                                                                                                                                                                                    | CSOSN<br>0500   | CFOP<br>5102                                                                                                                                                                                                                                                         | UNID.<br>CPR   |
| QUANT.<br>60                                                                                                                                                                                                         | VALOR UNITÁRIO<br>0,44                                                                                                                                                                    | VALOR TOTAL<br>26,40                                                                                                                                                                                                  | BC ICMS<br>0,00 | VALOR ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                   | ALIQ ICMS<br>0 |
| VALOR APROX. TRIBUTOS<br>4,95                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**  
☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO C. 67-20  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE  
 Nº 20-20 DE 23/03/20

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                     |  |                          |  |                              |  |                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS |  | VALOR DO ISSQN |  |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                     |  |                          |  |                              |  |                |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>SOLICITAÇÃO DE DESPESA 119/2021<br>BANCO SICREDI AG:0718 C.C 73729-8<br>VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 4,95 FONTE: IBPT<br>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<br><div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="width: 40%;"> <br/> <b>Silvana A. Tateyama</b><br/>         FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA<br/>         CRF-PR 18020       </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <br/> <b>José Orlando Banedetti Villa</b><br/>         Secretário Municipal de Saúde<br/>         Marialva-PR       </div> </div> |  |                     |  |                          |  |                              |  |                |  |
| RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                     |  |                          |  |                              |  |                |  |



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

**119/2021**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 13/01/2021

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:    | 20 / 2020  |
| Sub Função: 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | Nº Contrato:     | 67 / 2020  |
| Programa: 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | Termínio:        | 20/03/2021 |
| Projeto/Atividade: 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | Data Publicação: | 23/03/2020 |
| Nat. da Despesa: 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | Homologação:     | 20/03/2020 |
| Desdobramento: 09           | MATERIAL FARMACOLÓGICO                                      | ID Contrato:     | 202067     |
| SubDesdobramento: 00        |                                                             | Subvenção:       | /          |
| Fonte de Recurso: 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | Cód. do Bem:     |            |
| Recurso:                    | Próprio                                                     | Empenho:         | 220        |
| Contrapartida:              | Não                                                         |                  |            |
| Reduzido: 261               | Convênio Nº.: /                                             |                  |            |

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - JUDICIAL

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Farmácia Municipal de Saúde

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86.990-000

Horário de entrega: seg à sexta das 8-12h e das 13-17h (exceto recessos e feriados)

e-mail: sil\_miyamoto@hotmail.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 |
|------|------|--------|--------------------------------------------|---------|------------|---------------|------------|
| 1    | 1    | 100033 | CILOSTAZOL 100 MG - COMPRIMIDO - JUDICIAL. | COMPRI  | 60,00      | 0,4400        | 26,40      |
|      |      |        | CODIGO: BR0276378                          |         |            |               |            |

**Total: 26,40**

**Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa**

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 13/01/2021

Silvia Sayuri Matsumoto

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 13/01/2021

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 14/01/2021

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 20/01/2021

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 31/2021**

**Data : 17/02/2021**

**Conta Creditada    CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**

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

**Agência: 0718-**

**Conta: 73729-8**

**Valor Pago: 26,40**

**Nº Autenticação: D9498339C62AA8AA**