



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: 7629 / 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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 251
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 84/2020
Nº NAD.....: 7378
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
120.000,00	80.629,18	156,00	80.473,18

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	400,00	CO	CLORIDRATO DE LEVOMEPRAMAZINA 25MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268128	0,39	156,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 156,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

RECIBO

Recebemos 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: 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

mc. 28/09

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

7378 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 21/09/2021

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: 8.406/2.021

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: 7.629/2.021

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: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Nat. da Despesa: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
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: RUA FORMOSA 522- FARMACIA MUNICIPAL

8:00 -12:00h e 13:00-17:00

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	100062	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 25MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268128 - Marca: CRISTALIA	COMPRI	400,00	0,390	156,000
Total:						156,00

ALITA PEREZ CANTUARIA CHIERRI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

COORDENADOR DE ENFERMAGEM
MARIALVA - PR
Coren nº 151870

Pág. 1/1

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 000.015.299 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 1023 2280 7600 0174 5500 1000 0152 9911 6101 8050 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 141210216097874 01/10/2021 16:31:14	
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 do Estrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 01/10/2021	
Bairro/Distrito CENTRO				CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 01/10/2021	
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 16:31:16	
FATURA/DUPLICATA					
001		31/10/2021		R\$ 156,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 156,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 29,25	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 156,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		UF	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO 6284		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO LEVOMEPRIMAZINA 25MG CPR (LEVOZINE) P.344/98 C1 (C1) CRISTALIA Lote=20110337 Qtd=400 Fab=03/11/2020 Val=03/11/2022 EAN: 7896676403381		NCM/SH 30049079	
CST 060		CFOP 5403		UNID. UN	
QUANT. 400		VALOR UNITÁRIO 0,39		VALOR TOTAL 156,00	
BC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		ALIQ. ICMS 0	
VLR APROX. TRIBUTOS 29,25					

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 89-20 DE 04/12/20
[Assinatura]

Nº COMPRA: 5129
Tchito CRF31709
05/10/21

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AUTORIZAÇÃO DESPESA 7378/2021 BANCO SICREDI AGENCIA 0718 CONTA CORRENTE 73729-8 VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 29,25, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$ 29,25. Fonte: IBPT. ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA	
RESERVADO AO FISCO	

Silvia Sayuri Miyamoto
Farmacêutica Bioquímica
CRF/PR 17.898

14/10/2021

- BANCO DO BRASIL -

12:49:25

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: TED - OUTRA TITULARIDADE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**11/10/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****263-23000000****VALOR TOTAL:****156,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HO****BANCO : 748 - SICREDI****AGÊNCIA : 071-8****CONTA : 000000737298**

=====

Nr. Autenticação: 9.841.221.B6A.F3B.DBD