



# 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: 2142 / 2022 Ordinário Data: 22/03/2022 Página 1 / 1

Credor: 107723 JARDIM MÉDICA LTDA - ME  
Endereço: - C.E.P. - -  
C.N.P.J.: 08.588.015/0001-24 Insc. Est.:  
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 2209-8 Conta: 10844-8

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: 210  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303  
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:  
Pregão  
Nº Licitação.....: 100/2021  
Nº NAD.....: 2151  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
1.212.070,92

Saldo Anterior  
532.605,04

Valor  
210,00

Saldo Atual  
532.395,04

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

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA  
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

KATIA REGINA GALLO FELTRIN  
Prefeita Municipal em Exercício

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





**PREFEITURA DE MARIALVA**  
**CNPJ: 76.282.680/0001-45**  
**Estado do Paraná**  
**Exercício: 2022**

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**2151 / 2022**

**Espécie:**

**Data Emissão: 15/03/2022**

**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:** 2.516/2.022

**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:** 2.142/2.022

**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 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 8-11h 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         | 210,00     |

**Total: 210,00**

José Orlando Pensdetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
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:** 87/2022

**Data :** 07/04/2022

**Conta Creditada JARDIM MÉDICA LTDA - ME**

**Banco:** 1    BANCO DO BRASIL S.A.

**Agência:** 2209-8

**Conta:** 10844-8

**Valor Pago:** 210,00

**NºAutenticação:** 86F64A71A3782ED4