

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: 3194 / 2022 Ordinário Data: 27/04/2022 Página 1 / 1

Credor: 107809 NOVA MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: - - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 41.365.113/0001-78 Insc. Est.:
Banco: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI Ag.: 0737- Conta: 51175-0

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.....: 118/2021 Nº NAD.....: 3202 Nº Convênio:/
--	---

Dotação Inicial 1.212.070,92	Saldo Anterior 344.048,79	Valor 342,00	Saldo Atual 343.706,79
--	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamento para atender demanda judicial

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	900,00	CO	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272320 (JUDICIAL)	0,38	342,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	342,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

Credor: NOVA MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 41.365.113/0001-78

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  NOVA MEDICAMENTOS LTDA Rua Genuino Piacentini, 59 - Santa Terezinha Pato Branco - PR 85.506-220 (46) 2604-1710	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.515 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0541 3651 1300 0178 5500 1000 0015 1510 1402 7597 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.86238-40 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 1	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE MARIALVA ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 17/05/2022
BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/05/2022 HORA DE SAÍDA 11:52:14	FONE/FAX (00)0000-0000 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL PR

FATURA/DUPLICATA 001 16/06/2022 R\$ 342,00	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 342,00 VALOR DO ICMS 61,56 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 342,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 342,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BAUER EXPRESS ENDEREÇO BR 158, 25 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX MARCA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PATO BRANCO NUMERAÇÃO	PLACA DO VEÍCULO PR 902.30994-27 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.30994-27 PESO BRUTO 04.353.469/0002-46 PESO LÍQUIDO
--	--	---	---

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
966	CLORIDRATO METILFENIDATO 10MG C/ 30 CPR (A3) EMS cProdANVISA=1023512240031 PMC=0,00 Lote=2R3220 Qtd=900 Fab=01/01/2022 Val=31/01/2024 EAN: 7896004754154	30049069	000	5102	CPR	900	0,38	342,00	342,00	61,56	18



AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA c. 512
 INEXIGIBILIDADE

Nº 118-21 DE 1/1

JRZ

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REF NT DESP 3202/22. SOL 3680/22. LIC 118/2021. CONT 512/21. LOCAL ENT: RUA FORMOSA, 522. CENTRO. MARIALVA - PR. DADOS BANCÁRIOS : SICREDI AG.: 0737 C/C: 51175-0  Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti VII Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.837/17 M. Saúde-PR
---	---

Recebemos de NOVA MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/05/2022, Valor Total: R\$342,00, Destinatário: PREFEITURA DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR	NF-e Nº 000.001.515 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

3202 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 26/04/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 107809 - NOVA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 41.365.113/0001-78

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: **CIDADE:** -

CEP:

TELEFONE: (46)2604-1710 **E-MAIL:**

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 N.º: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 3.680/2.022

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 118/2021

Nº Contrato: 512/2021

Data Publicação: 27/12/2021

ID Contrato: 2021512

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 3.194/2.022

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamento para atender demanda judicial

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522. CENTRO. DIAS E HORÁRIOS DE ENTREGA: DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS

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	100067	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272320 (JUDICIAL) - Marca: EMS CX C/30	COMPRI	900,00	0,380	342,000

Total: 342,00

Jose Otavio Benedetti
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.837/17
 Marialva-PR

SILVANA AKEMI TATEYAMA
 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: 159/2022

Data : 03/06/2022

Conta Creditada NOVA MEDICAMENTOS LTDA

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

Agência: 0737-

Conta: 51175-0

Valor Pago: 342,00

Nº Autenticação: 5EF04BD4C2BA64EB