



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: 3275 / 2022 Ordinário Data: 02/05/2022 Página 1 / 1

Credor: 47990 CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 05.782.733/0001-49 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 118/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 3291
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio: /
Reduzido: 210	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial
1.212.070,92

Saldo Anterior
308.966,99

Valor
576,00

Saldo Atual
308.390,99

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	FRA	SALBUTAMOL 5 MG/ML - SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO. FRASCO COM 10 ML. CÓDIGO BR0268303.	11,52	576,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	576,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
C.N.P.J.: 05.782.733/0001-49



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

3291 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 29/04/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 47990 - CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTD
CNPJ: 05.782.733/0001-49 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 3.976/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 118/2021
Nº Contrato: 514/2021
Data Publicação: 27/12/2021
ID Contrato: 2021514
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 3.275/2.022

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 necessários para o abastecimento da rede pública municipal

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 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	107266	SALBUTAMOL 5 MG/ML - SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO. FRASCO COM 10 ML. CÓDIGO BR0268303. - Marca: GLAXO GLAXO	FRASCO	50,00	11,520	576,000
Total:						576,00

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MUNICÍPIO DE MARIALVA

Nº: 169831
SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

CIAMEDDISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**CEAMEDY****CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS**

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO

Nº: 560

SANTO ANTAO

ENCANTADO - RS

Fone: (51)3751-9300

CEP: 95960-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 169831

SÉRIE: 1

FL: 1/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 1005 7827 3300 0149 5500 1000 1698 3110 1147 7144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0370037758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.782.733/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220229546575 20/10/2022 14:26:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8370

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

BAIRRO

CENTRO

CEP

86990-000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

20/10/2022

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/10/2022

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

14:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

AV. MARIO GALLO, Nº:848

MUNICÍPIO

4114807 - MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

BAIRRO

JARDIM HAMADA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

86990-000

FONE/FAX

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

576,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

576,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

EXP. SAO MIGUEL LTDA.

ENDEREÇO

R. PLINIO A. DE NES, 2180-D

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1

MARCA

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

CHAPECO

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

SC

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,000

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

169831

VALOR ORIGINAL

576,00

VALOR DE DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

576,00

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

19/11/2022

VALOR

576,00

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:153596 Representante:LARISSA CARLA ZAMBRIN, End.Entrega:AV. MARIO GALLO, 848 - FARMACIA PRONTO ATENDIMENTO Bairro:JARDIM HAMADA Cep: 86990000 Cidade:MARIALVA Estado:PR,Referencia:SEG A SEX 8H-11H30/13H-16H30, CONV.87/02-ICMS ISENTA CFE LIVRO I, ART 9, INCISO CXV, AP XXIII, DEC 37.699/97 RICMS/RS. 5 - Pregão Eletrônico - PE 118/2021 Banco: Banco do Brasil - Ag.: 4044-4 - Cta: 11867-2 EMPENHO: 3275/2022 NAD 32 91/2022 SOLICIT 3976/2022 CONTRATO 514/2021 Trib aprox. nesta venda R\$: 109,32 Fed e 97,92 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0 2115 MUNICIPIO DE MARIALVA 2115 MUNICIPIO DE MARIALVA vICMSDeson: R\$126,44

RESERVADO AO FISCO

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

14116 - 24/10/2022

CIAMEDDISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CEAMEDY

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO

Nº: 560

SANTO ANTAO

ENCANTADO - RS

Fone: (51)3751-9300

CEP: 95960-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 169831

SÉRIE: 1

FL: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 1005 7827 3300 0149 5500 1000 1698 3110 1147 7144

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0370037758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

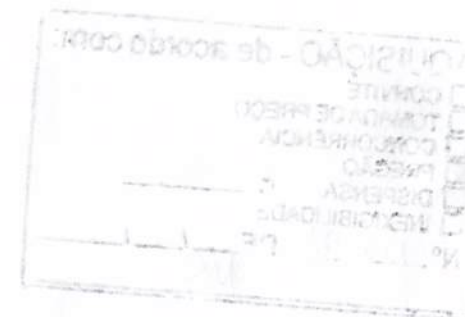
05.782.733/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220229546575 20/10/2022 14:26:09

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
																	ICMS	IPI
11499	SALBUTAMOL SULFATO 5MG/ML 10ML;SOLUCAO PARA NEBULIZACAO FRASCO GOTEJADOR COM 10ML;AEROLIN;GLAXO - Trib aprox. neste item R\$: 109,32 Fed e 97,92 Est Fonte: IBPT/empresometro. com.br 33EAB0 cProdANVISA: 1010702260129 LOTE: CJ6J QTD: 50,000 VALID:31/01/2024 FABRICAÇÃO:31/08/2022	30049039	740	6108	FR	50,0000	11,5200	576,00	0,00	11,52	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 335/2022

Data : 30/11/2022

Conta Creditada CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044-4

Conta: 11867-2

Valor Pago: 576,00

NºAutenticação: 82B6D68B079D76E5