



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: 6220 / 2022 Ordinário Data: 05/08/2022 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: 212

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.....: 13/2022

Nº NAD.....: 6283

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

315.000,00

Saldo Anterior

8.600,28

Valor

1.301,00

Saldo Atual

7.299,28

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	10,00	FR/A	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR0268442	19,50	195,00
2	100,00	AMP	FENITOÍNA 50MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0267107	2,90	290,00
3	400,00	FRA	SIMETICONA 75MG/ML. SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS. FRASCO COM 10ML. CODIGO: BR0412965	2,04	816,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.301,00

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

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

DIORGINY GONÇALVES DE FÁRIA
Contador CRC-PR 067844/O-8
Prefeitura Municipal
de Marialva

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

22 SET. 2022

PAGO

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: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6283 / 2022

Página 1 / 1

Espécie:

Data Emissão: 01/08/2022

FORNECEDOR: 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR
CNPJ: 23.228.076/0001-74 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** -
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 7.496/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 13/2022
Nº Contrato: 79/2022
Data Publicação: 08/04/2022
ID Contrato: 202279
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 6.220/2.022

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: 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: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. **HORÁRIO** 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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	100048	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR0268442 - Marca: BLAU BLAU	FR/AMP	10,00	19,500	195,000
2	100105	FENITOÍNA 50MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0267107 - Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	AMPOLA	100,00	2,900	290,000
3	100158	SIMETICONA 75MG/ML. SOLUÇÃO ORAL EM GOTAS. FRASCO COM 10ML. CODIGO: BR0412965 - Marca: HIPOLABOR HIPOLABOR	FRASCO	400,00	2,040	816,000
Total:						1.301,00

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 8.637/17
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



**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 000.020.617

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 0823 2280 7600 0174 5500 1000 0206 1714 7374 6758

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

907.03460-76

INS. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220198599742 22/08/2022 15:06:28

CNPJ

23.228.076/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

22/08/2022

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

22/08/2022

HORA DE SAÍDA

15:06:25

FATURA/DUPLICATA

001 21/09/2022 R\$ 1.301,00

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

367,42

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.301,00

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

1.301,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO

950

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

GST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALIQ. ICMS

VLR APROX. TRIBUTOS

FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP. 5ML P.344/98 (GEN) C1
(C) HIPOLABOR cProdANVISA=1134301710021 PMC=0,00
Lote=AY-010/21M*Qtd=100 Fab=01/03/2021 Val=28/02/2023
EAN: 7898123906605

30042069

060

5403

UN

100

2,90

290,00

0,00

0,00

0

89,18

SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML (GEN) HIPOLABOR
Lote=0391/22 Qtd=400 Fab=01/04/2022 Val=31/03/2024
EAN: 7898470681903

30049041

060

5403

FR

400

2,04

816,00

0,00

0,00

0

218,28

SUXAMETONIO 100MG IV/IM INJ. (SUCCITRAT) ARISTON
(BLAU) cProdANVISA=1163700780017 PMC=0,00
Lote=21061414 Qtd=10 Fab=01/06/2021 Val=18/06/2023
EAN: 7896014682140

30043290

060

5403

FA

10

19,50

195,00

0,00

0,00

0

59,96

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C.
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 13-22 DE 1/1

Nº compra: 12 825
23/08/22

Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AUTORIZAÇÃO DESPESA 6283/2022

BANCO SICREDI AGENCIA 0718 CONTA CORRENTE 73729-8

ENTREGA: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIM

VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 367,42. ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$

367,42. Fonte: IBPT.

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA Medetti Villa

BANCO SICREDI AG: 0718 C.C 73729-8

José Orlando
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Maringá-PR

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO de acordo com
☒ CONVITE
☒ TOMADA DE PREÇO
☒ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ EXCEÇÃO
 Nº _____ DE _____

Tânia R. C. Chelito
 Farmacêutica
 CPF: 81704

15/08/2015
 25/08/2015

22/09/2022

- BANCO DO BRASIL -

5:24:04

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:

14/09/2022

NÚMERO DO DOCUMENTO:

259-57000000

VALOR TOTAL:

1.301,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HO

BANCO : 748 - SICREDI

AGÊNCIA : 071-8

CONTA : 000000737298

Nr. Autenticação: F.BD6.FFC.2A5.E0B.97D