



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 738/2023

Ordinário

Data: 02/02/2023

Credor: 71621 - JANDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AV TANCREDO NEVES

C.N.P.J.: 41.103.222/0001-17

Insc. Est.:

Banco:

Ag:

Conta:

Órgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 194

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Processo dispensa

Nº Licitação.....: 3

Nº Convênio:

Dotação Inicial

939.139,05

Saldo Anterior

623.752,90

Valor

1.302,60

Saldo Atual

622.450,30

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de medicamento para atender a demanda do Pronto Atendimento Municipal de Marialva

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
48498	4000	COMPRI	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,12	480,00
48247	200	Outras	ATROPINA 0,250MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO:	1,89	378,00
49045	60	FRASCO/BOLS	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA OU	7,41	444,60

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.302,60

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE JANDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AV. TANCREDO NEVES, 224 CENTRO - JANDAIA DO SUL - PR CEP: 86900-000 Fone: (43)3432-7550		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.008 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0241 1032 2200 0117 5500 1000 0000 0814 0638 1211 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230033181105 07/02/2023 19:34:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.83410-04		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 41.103.222/0001-17	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE MARIALVA				CNPJ/CPF/Identificação 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 07/02/2023	
ENDEREÇO AV MARIO GALLO, 848				BAIRRO/DISTRITO JD HAMADA		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (00)0000-0044		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 19:34:44	

FATURA/DUPLICATA 001 09/03/2023 R\$ 858,00							
--	--	--	--	--	--	--	--

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 269,84		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 858,00	
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 858,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE VOLUME		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
7	ATROPINA 0,25MG/ML AMP 1ML FARMACE cProdANVISA=1108500170026 PMC=0,00 Lote=AT22H016 Qtd=200 Fab=01/10/2022 Val=31/08/2024	30039099	0102	5102	AMP	200	1,89	378,00	0,00	0,00	0	118,88	
43	RISPERIDONA 2MG CP CRISTALIA cProdANVISA=1029802000091 PMC=0,00 Lote=22110225 Qtd=4.000 Fab=01/11/2022 Val=30/11/2024	30049069	0102	5102	CPR	4.000	0,12	480,00	0,00	0,00	0	150,96	


 José Orlando de Aguiar
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 6.837/17
 Marialva-PR


 Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☒ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

C. ____/____/____

Nº 03-20 DE ____/____/____



16100 - 08/02/23

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NAD 767/2022 DISPENSA VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 115,40, ESTADUAIS: R\$ 154,44. Total: R\$ 269,84. Fonte: IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de JANDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 07/02/2023, Valor Total: R\$858,00, Destinatário: PREFEITURA DE MARIALVA AV MARIO GALLO, 848 - JD HAMADA - MARIALVA-PR		NF-e Nº 000.000.008 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE JANDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA AV. TANCREDO NEVES, 224 CENTRO - JANDAIA DO SUL - PR CEP: 86900-000 Fone: (43)3432-7550		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.000.011 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0341 1032 2200 0117 5500 1000 0000 1113 2303 2030 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230060043810 08/03/2023 19:56:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 908.83410-04	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 41.103.222/0001-17	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA DE MARIALVA		CNPJ/CPF/REEstadual 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 08/03/2023
ENDEREÇO AV MARIO GALLO, 848		BAIRRO/DISTRITO JD HAMADA	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (00)0000-0044	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 19:56:13	

FATURA/DUPLICATA 001 07/04/2023 R\$ 444,60			
--	--	--	--

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 139,83	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 444,60
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 444,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE VOLUME	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
78	METRONIDAZOL 5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH 100 ML HALEX ISTAR cProdANVISA=1031101190013 PMC=0,00 Lote=0000170764 Qtd=60 Fab=26/11/2022 Val=26/11/2024	30049066	0102	5102	BOLSA	60	7,41	444,60	0,00	0,00	0	139,83

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

C. ____ / ____

Nº 03-23 DE ____ / ____ / ____


Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

16616 - 14/03/23

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NAD 767/2022 DISPENSA VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 59,80, ESTADUAIS: R\$ 80,03. Total: R\$ 139,83. Fonte: IBPT. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de JANDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de MARIALVA 08/03/2023 Valor Total: R\$ 444,60. Destinatário: PREFEITURA DE MARIALVA AV MARIO GALLO, 848 - JD HAMADA -	NF-e Nº 000.000.011
---	--------------------------------------



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2023

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

767 / 2023

Espécie:

Data Emissão: 01/02/2023

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 108927 - JANDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 41.103.222/0001-17

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: AV TANCREDO NEVES, 0

BAIRRO: CENTRO **CIDADE:** Jandaia do Sul - PR

CEP: 86.900-000

TELEFONE: (43)3432-7550 **E-MAIL:**

Órgão: 07 **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Unid. Orçamentária: 07.002.

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: 1303 **SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR**

Recurso:

Contrapartida: Não

Convênio Nº.: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 897/2.023

Modalidade: Dispensa

Nº Licitação: 3/2023

Nº Contrato: /

Data Publicação:

ID Contrato:

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 738/2.023

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamento para atender a demanda do Pronto Atendimento Municipal de Marialva

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	100157	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	COMPRI	4.000,00	0,120	480,000
2	100014	ATROPINA 0,250MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268214	AMPOLA	200,00	1,890	378,000
3	101641	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA OU FRASCO COM 100 ML. CODIGO: BR0268498	FR/BOL	60,00	7,410	444,600
Total:						1.302,60

José Orlando Zenedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 907/2023

Data: 05/04/2023

Conta Creditada: JANDAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 237 - BRADESCO S/A

Agência: 0068-

Conta: 9119-7

Valor Pago: 1.302,60

Nº Autenticação: C0358A2145E4DCA4