



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: 9249 / 2022 Ordinário Data: 18/11/2022 Página 1 / 1

Credor: 103135 MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
Endereço: Comercial: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 - - C.E.P. 87080470 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47 Insc. Est.:
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:8053-5 Conta:121484-5

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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 44/2022
Nº NAD.....: 9209
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
315.000,00	1.983,38	1.957,50	25,88

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	2250,00	UNI	FRASCO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML RECIPIENTE NUTRIÇÃO ENTERAL, PLÁSTICO TRANSPARENTE, 300 ML, COM TAMPA ROSQUEADA, ALÇA, ETIQUETA, BICO CONECTOR, GRADUADO, ESTÉRIL, ATÓXICO, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL BR0395537	0,87	1.957,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.957,50
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

DIORGINY GONÇALVES DE FÁRIA
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: MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES
C.N.P.J.: 21.484.336/0001-47

RECEBEMOS DE MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº. 28665
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 MMHMED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	Identificação do Emitente MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA ROD PR 317 - 6752 - PARQUE INDL 200 - MARINGA - PR - 87035510 Telefone: 4433545826 Fax: E-mail: compras@mmhmed.com.br	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 28665 SÉRIE 1 FL 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0121 4843 3600 0147 5500 1000 0286 6512 2712 8197 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
---	---	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 141230003598203 05/01/2023 17:49:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90681170-78	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 21484336000147

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 9566PREFEITURA DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	05/01/2023
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/01/2023
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE / FAX 44 32328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:49

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.957,50	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.957,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente(CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 34223536000198
RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO	LOGRADOURO RODOVIA PR-317 (SAÍDA PARA IGUARAÇU), 6752 - PARQUE INDUSTRIAL 20	MUNICÍPIO MARINGA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 15	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO 15	PESO BRUTO 54,00	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2596	FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML NUTRIMED N.L.T. 2911223801 DATA FAB.: 29/11/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 FRASCO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML	39269030	000	5102	UN	2.250	0,87	1.957,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS													
ACQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREÇO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 44-22 DE 1-1													

 Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020	 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR
--	---

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS: NAD:9209/2022, PREGAO:44/2022. ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA FORMOSA, 522-CENTRO. SEG A SEX 8:00 AS 12:00/13:30 AS 17:00 HRS. NR. PEDIDO:1013730 NUM. TRANS.:26303 VENDEDOR:1 BANCO BRASIL-AG 8053-5 C/C 121484-5;CAIXA ECONOMICA-AG 1671 C/C 3865-9 OP003	



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9209 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 08/11/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 103135 - MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LT
CNPJ: 21.484.336/0001-47 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356
BAIRRO: VILA SANTA IZABEL **CIDADE:** Maringá - PR **CEP:** 87.080-470
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 10.636/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 44/2022
Nº Contrato: 191/2022
Data Publicação: 20/06/2022
ID Contrato: 2022191
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 9.249/2.022

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: 36 MATERIAL HOSPITALAR
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 materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal de Marialva

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-11h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

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	101635	FRASCO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML RECIPIENTE NUTRIÇÃO ENTERAL. PLÁSTICO TRANSPARENTE, 300 ML, COM TAMPAS ROSQUEADA, ALÇA, ETIQUETA, BICO CONECTOR, GRADUADO, ESTÉRIL, ATÓXICO, DESCARTÁVEL, EMBALAGEM INDIVIDUAL BR0395537 - Marca: BIOMEDICAL	UNIDADE	2.250,00	0,870	1.957,500

Total: 1.957,50

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

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8951 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 26/10/2022

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:**

Processo: /

Nº. Solicitação: 10.597/2.022

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: 8.964/2.022

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: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

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 materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal - CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal de Marialva

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-11h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

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	100113	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272831 - Marca: EMS CX C/30	COMPRI	1.900,00	0,150	285,000
2	106403	DULOXETINA 60 MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0302443 - Marca: NOVA QUIMICA CX C/30	COMPRI	300,00	2,180	654,000

Total: 939,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.657/17
Marialva-PR

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

09/02/2023

- BANCO DO BRASIL -

8:28:48

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****03/02/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****23-110000000****VALOR TOTAL:****1.957,50********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: MMH MED COM DE PRODUTOS HOSPI****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 8.053-5****CONTA : 00.000.121.484-5****Nr. Autenticação: 5.3B4.804.C23.E30.05D**