

**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:** 169 / 2023 **Ordinário** **Data:** 17/01/2023 **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 MUNICIPAL 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:** 226**F. de Recurso:** 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303**Desdobramento:** 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO**Tipo de Licitação:**

Pregão

Nº Licitação: 13/2022**Nº NAD:** 177**Nº Convênio:****Dotação Inicial**

939.139,05

Saldo Anterior

939.139,05

Valor

1.092,50

Saldo Atual

938.046,55

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	50,00	FR/A	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR0268442	19,50	975,00
2	50,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0268069	2,35	117,50

Local de Entrega**Total Retenções:**

0,00

Total Liq. Empenho:

1.092,50

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

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6VICTOR-CELSO MARTINI
Prefeito MunicipalBRUNO 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:** 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: 2023

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

177 / 2023

Espécie:

Data Emissão: 12/01/2023

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 104696 - CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALAR

CNPJ: 23.228.076/0001-74

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

CEP:

TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /

Nº Solicitação: 117/2.023

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: 169/2.023

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 COF

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	50,00	19,500	975,000
2	100056	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0268069 - Marca: UNIÃO QUÍMICA	AMPOLA	50,00	2,350	117,500

Total: 1.092,50

José Orlando Medeiros de Almeida
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**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 000.023.246

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0123 2280 7600 0174 5500 1000 0232 4612 2664 0040

 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

141230018002744 23/01/2023 09:09:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.03460-76

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.228.076/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CNPJ-Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

23/01/2023

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/01/2023

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:08:51

FATURA/DUPLICATA

001 22/02/2023 R\$ 1.092,50

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

321,84

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.092,50

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

1.092,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME

MARCA

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLX APROX. TRIBUTOS
2097	CLORPROMAZINA 25MG/5ML AMP. (CLORPROMAZ) P.344/98 C1 (C) UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049701550031 PMC=0,00 Lote=2245905.B Qtd=50 Fab=28/10/2022 Val=31/10/2024 EAN: 7896006238973	30049069	040	5102	UN	50	2,35	117,50	0,00	0,00	0	22,03
12526	SUXAMETONIO 100MG IV/IM INJ. (SUCCITRAT) ARISTON (BLAU) cProdANVISA=1163700780033 PMC=0,00 Lote=21061414 Qtd=50 Fab=18/06/2021 Val=18/06/2023 EAN: 7896014682140	30043290	060	5403	FA	50	19,50	975,00	0,00	0,00	0	299,81

 José Orlando Vinhedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Deleto 61837/17
Marialva-PR

Registro 15790-5/13

 Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NAD 177/2023

EMPENHO 169/2.023 SOL. 114/2.023

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

ATENDIMENTO - HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

VAL. APROX. DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 321,84, ESTADUAIS: R\$ 0,00. Total: R\$

321,84. Fonte: IBPT.

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

BANCO SICREDI AG:0718 C.C 73729-8

AQUISIÇÃO - de acordo com

 CONVITE
TOMADA DE PREÇO
CONCORRÊNCIA
PREGAO
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE

C. 79/22

Nº 13-22 DE 07/04/23

 Recebemos de CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de
emissão: 23/01/2023, Valor Total: R\$ 1.092,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO -
MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.023.246

SÉRIE: 1

Kralen Sistemas (44) 3024-5011



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 51/2023

Data : 17/02/2023

Conta Creditada CMH CENTRAL DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - ME

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

Agência: 0718-

Conta: 73729-8

Valor Pago: 1.092,50

NºAutenticação: