

**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: 9743 / 2022 Ordinário Data: 29/11/2022 Página 1 / 1****Credor: 107234 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA****Endereço: - - C.E.P. - -****C.N.P.J.: 03.652.030/0003-32 Insc. Est.:****Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:5122-5 Conta:241-0**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 118/2021
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 9737
Reduzido: 640	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31493 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emené 31493	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 109.190,09	Valor 2.365,00	Saldo Atual 106.825,09
--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

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	550,00	FRA	LOÇÃO OLEOSA A BASE DE AGE E VITAMINAS. INDICADO NA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DAS ESCARAS DE GRAU I, II E III. FRASCO COM 200ML. CODIGO: BR0281657	4,30	2.365,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.365,00
-------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Aclma Discriminada

Marialva, de de

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-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:** CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI
C.N.P.J.: 03.652.030/0003-32
de Marialva

27 FEV. 2023

PAGO



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9737 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 22/11/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 107234 - CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA

CNPJ: 03.652.030/0003-32

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: CIDADE: -

CEP:

TELEFONE: (54)3523-2700 **E-MAIL:**

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: 31493

Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Parlamer

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio N°: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 11.558/2.022

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 118/2021

Nº Contrato: 497/2021

Data Publicação: 27/12/2021

ID Contrato: 2021497

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 9.743/2.022

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: 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	100131	LOÇÃO OLEOSA A BASE DE AGE E VITAMINAS. INDICADO NA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DAS ESCARAS DE GRAU I, II E III. FRASCO COM 200ML. CODIGO: BR0281657 - Marca: AVVIO PHARMA	FRASCO	550,00	4,300	2.365,000
Total:						2.365,00

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 24696	
Prefeitura Municipal de Marialva		SÉRIE 0	
RECEBIDO POR	RG/CPF	ASSINATURA	
		RS 2.365,00	

 CENTERMEDI Centermedi Comércio de Produtos Hospitalares Ltda.		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 24696 SÉRIE 0 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0103 6520 3000 0332 5500 0000 0246 9610 5110 3540 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
CENTERMEDI- COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES FLORENAL RIBEIRO 1551 -D QUEDAS DO PALMITAL CHAPECO fone: 5435232700 SC CEP 89815290 farmaceutica2@centermedi.com.br; faturamentosc@centermedi.com		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230008694276 13/01/2023	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEB. TERC. DEST. A NAO CONTRIB / Geral		INSCRIÇÃO ESTADUAL 260516392	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0990955204		CNPJ 03.652.030/0003-32	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
Nome/Razão Social		76.282.680/0001-45		13/01/2023	
Endereço		CNPJ/CPF		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
Rua Santa Efigenia N.: 680		869900000		13/01/2023	
MUNICIPIO		UF		HORA DE SAÍDA	
MARIALVA		PR		08:37:00	

FATURA	24696/1	12/02/2023	2365,00
---------------	---------	------------	---------

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE-CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS S.T.	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
2365,00	283,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,34	2.365,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	VLR TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,90	530,94	158,17	2.365,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
Razão Social		0 - EMITENTE				MDG2264		SC		04353469000165	
Endereço		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SC		254184880	
Av Getulio Dornelles Vargas		CHAPECO									
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
46				70,000	66,500						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	Vlr. Líquido	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3203	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS 200ML FR AVVIO/AIRELA DERSIN LOTE 2211036 Fab/Vet. 29/11/2022 - 29/11/2024 - EAN 7898719040164 - Anvisa: ISENTQ	33019010	000	6108	FR	550	4,3000	4,3000	2365,0000	2365,00	283,80	0,0000	12	

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 497/21

Jose Orlando
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

18-DE 26/12/21

CARO CLIENTE, É OBRIGATÓRIA A
CONFERÊNCIA DOS VOLUMES NO
ATO DA ENTREGA. FAVOR
RESSALVAR O CONHECIMENTO EM
CASO DE DIVERGÊNCIAS.
RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO
SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS					
DADOS ADICIONAIS		VENDEDOR:		2 CENTERMEDI ELETRONICOS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedido Interno: 258573		RESERVADO AO FISCO	
Vlr. Aprox. Trib R\$ 530,94 (22,45%) assim distribuído: União: 4,45% Estado: 18,00% Fonte: IBPT O valor correspondente à parcela do ICMS Difal, está sendo depositado judicialmente no processo nº 0000191-06.2022.8.16.0179-85 REFERENTE AO PE nº 118/2021, NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA Nº 9737/2022. ENTREGA: AVENIDA MARIO GALLO, Nº 848, JD HAMADA, FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO, HORÁRIO DAS 08:00 HS AS 11:30 HS E 13:00 HS AS 16:30 HS, MUNICIPIO DE MARIALVA/PR - CEP 86990-000				Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746 16050 - 06/02/23	

Deposito: Banco do Brasil: Ag.5122-5 CC. 241-0 Bradesco: Ag. 3274-3 CC.0530320-6
Banrisul: Ag.0122 CC.2400892804 Caixa: Ag 4311 CC.00900279-7 Sicredi: Ag 0217 CC 12924-0

23/02/2023

- BANCO DO BRASIL -

6:07:42

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:**17/02/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****44-400000000****VALOR TOTAL:****2.365,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTO****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 5.122-5****CONTA : 00.000.000.241-0**

=====

Nr. Autenticação: D.C6B.AB6.BCA.F79.9F4