



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
4141/2023	Ordinário	30/05/2023		

Licitação	Número
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor

Forneceador	Matrícula	CPF/CNPJ
MEDITON FARMACEUTICA LTDA	79662-0	29.614.830/0001-90
Endereço		Bairro
BR 158, 4402		BORTOT
Cidade/UF	CEP	Fone
Pato Branco/PR	85503-300	4632242696
		Tipo de conta bancária
		Banco Agência Conta
		0495-79191-1

Classificação da despesa		Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAÚDE		R\$ 62.389,53
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
10.301.0060.2030 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA		Valor empenhado
3.3.90.32.02.01 MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		R\$ 6.540,00
1810 00000 Recursos Ordinários (Livres)		Saldo atual
Do Exercício		R\$ 55.849,53

Outras informações

Histórico

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, PARA A MANUTENÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CANTAGALO-PR.

PRODUTOS:
300 UNIDADES - ACETILCISTEÍNA 20MG/ML XAROPE INFANTIL FRASCO 120ML
200 UNIDADES - ACETILCISTEÍNA 40MG/ML XAROPE ADULTO FRASCO 120ML
600 UNIDADES - XAROPE DE GUACO FRASCO 100ML

OBS. VALOR EMPENHADO SOB A SOLICITAÇÃO DE COMPRA DIRETA EM ANEXO.

JOAO KONJANSKI
PREFEITO MUNICIPAL



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
4992/2023	03/07/2023		4141/2023

Licitação	Número
Tipo	
Sem licitação	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência	Contrato						

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	79662-0	29.614.830/0001-90				
MEDITON FARMACEUTICA LTDA						
Endereço		Bairro				
BR 158, 4402		BORTOT				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Pato Branco/PR	85503-300	4632242696				

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 6.540,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10.301.0060.2030 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	Valor liquidado
3.3.90.32.02.01 MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	R\$ 6.220,00
1810 0000 Recursos Ordinários (Livres)	Saldo à Liquidar
	R\$ 320,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 6.220,00

Servidor que autorizou a liquidação
33591 - LUCAS DE ABREU

Histórico

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDITON FARMACÉUTICA MEDITON FARMACÉUTICA LTDA - ME RODOVIA BR-158, 4402 - BORTOT 85.503-300 PATO BRANCO - PR (46) 3224-2696 vendas@mediton.com.br	DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.006.157 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0529 6148 3000 0190 5500 1000 0061 5716 1052 4288 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 DEST	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.71967-70	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.614.830/0001-90
---	--	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 09.556.006/0001-14	DATA DE EMISSÃO 31/05/2023
ENDEREÇO R CINDERELA, 379		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 85160-000
MUNICÍPIO CANTAGALO		FONE/FAX (42)3636-1185	UF PR
FATURA/DUPLICATA 001 30/06/2023 R\$ 2.705,25		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/05/2023
		HORA DE SAÍDA 09:52:06	

001	30/06/2023	R\$ 2.705,25			
-----	------------	--------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		2.705,25	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		2.705,25	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
				0-Rem (CIF)									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
7		VOLUME						20,000		20,000			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
11340	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML XAROPE NTL Lote=13007 Qtd=300 Fab=30/01/2023 Val=30/01/2025 EAN: 7898575780990		OK	30049059	040	5102	FRS	300	8,50	2.550,00	0,00	0,00	0
8463	ACETILCISTEINA XPE 40MG/ML FR 120ML EMS cProdANVISA=1542301400035 PMC=0,00 Lote=2S6152 Qtd=15 Fab=01/03/2022 Val=31/03/2024 EAN: 7896004713366		OK	30049099	040	5102	FRS	15	10,35	155,25	0,00	0,00	0

Eu JOANI
 declaro que as mercadorias desta nota fiscal
 foram entregues em 31/05/23
 Ass. J

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 79191-1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - ICMS DIFAL NAO RECOLHIDO NOS TERMOS DA ADI 5469/2021 STF. CST 040 = ISENCAO ICMS CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº. 6080 DE 28/09/2012-ANEXO I	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDITON FARMACÊUTICA RODOVIA BR-158, 4402 - BORTOT 85.503-300 PATO BRANCO - PR (46) 3224-2696 vendas@mediton.com.br		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.006.181 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0629 6148 3000 0190 5500 1000 0061 8112 0044 8874 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 DEST		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO T 141230141483233 02/06/2023 15:48:29	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.71967-70		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 29.614.830/0001-90	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 09.556.006/0001-14		DATA DE EMISSÃO 02/06/2023	
ENDEREÇO R CINDERELA, 379			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85160-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/06/2023
MUNICÍPIO CANTAGALO			FONE/FAX (42)3636-1185		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.71967-70
FATURA/DUPLICATA 001 02/07/2023 R\$ 3.514,75							

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 TOTAL DOS PRODUTOS 3.514,75	
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 3.514,75	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 00.428.307/0004-30	
ENDEREÇO RUA PANTALEAO TELLES, 59				MUNICÍPIO PATO BRANCO		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 410.14839-03					
QUANTIDADE 14		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 70,000		PESO LÍQUIDO 70,000			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
11342	ACETILCISTEINA XPE 40MG/ML FR 120ML AIRELA cProdANVISA=0000002402018 PMC=0,00 Lote=22H0168 Qtd=185 Fab=30/08/2022 Val=30/08/2024	21069030	040	5102	FRS	185	10,35	1.914,75	0,00	0,00	0
11341	MIKÂNIA GLÔMERATA 35MG/ML XAROPE 120ML NATULAB cProdANVISA=1384100320118 PMC=0,00 Lote=0019140 Qtd=500 Fab=28/02/2023 Val=28/02/2025 EAN: 7899470803005	30049099	040	5102	FRS	500	3,20	1.600,00	0,00	0,00	0

Eu João
 declaro que as mercadorias desta nota fiscal
 foram entregues em 06/06/23
 Ass. [Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 79191-1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC 123/2006, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - ICMS DIFAL NAO RECOLHIDO NOS TERMOS DA ADI 5469/2021 STF. CST 040 = ISENCAO ICMS CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº. 6080 DE 28/09/2012-ANEXO I		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Recebemos de MEDITON FARMACEUTICA LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/06/2023, Valor Total: R\$3.514,75, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R CINDERELA, 379 - CENTRO - CANTAGALO/PR		NF-e Nº 000.006.181 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



MEDITON FARMACEUTICA LTDA ME

ROD BR-158, 4.402 - BORTOT

PATO BRANCO PR

Telefone: 4632242696

e-mail: faturamento@mediton.com.br

CNPJ: 29.614.830/0001-90

IE: 9077196770

Número da NFe: 6.157

Chave da NFe: 41230529614830000190550010000061571610524288

Sequencial CCe: 1

Razão/Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CFP: 09.556.006/0001-14

Inscrição:

Informações da Correção:

ACETILCISTEINA 20MG/ML XAROPE

MARCA: NATUBRAS



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
7176/2023	25/09/2023		4141/2023

Licitação	Número						
Tipo							
Sem licitação							
Contrato/Aditivo							
Seqüência Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor	79662-0	29.614.830/0001-90				
MEDITON FARMACEUTICA LTDA						
Endereço		Bairro				
BR 158, 4402		BORTOT				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Pato Branco/PR	85503-300	4632242696	Conta Corrente	001	495-2	79191-1

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAÚDE	R\$ 320,00
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Valor liquidado
10.301.0060.2030 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	R\$ 320,00
3.3.90.32.02.01 MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	Saldo à Liquidar
1810 00000 Recursos Ordinários (Livres)	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 320,00

Servidor que autorizou a liquidação
38091 - ISAAC DE ABREU

Histórico

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDITON FARMACÊUTICA LTDA - ME RODOVIA BR-158, 4402 - BORTOT 85.503-300 PATO BRANCO - PR (46) 3224-2696 vendas@mediton.com.br		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.007.052 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0929 6148 3000 0190 5500 1000 0070 5213 0170 3622 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO REMESSA EM BONIFICACAO DOACAO OU BRINDE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230249782135 22/09/2023 14:43:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.71967-70	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 29.614.830/0001-90	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 09.556.006/0001-14		DATA DE EMISSÃO 22/09/2023
ENDEREÇO R CINDERELA, 379			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 85160-000
MUNICÍPIO CANTAGALO			FONE/FAX (42)3636-1185	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.71967-70
					HORA DE SAÍDA 14:43:25

FATURA/DUPLICATA					
-------------------------	--	--	--	--	--

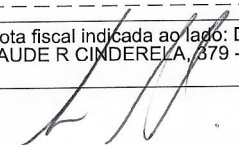
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 320,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 320,00	

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 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,000		PESO LÍQUIDO 2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO 11341	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO MIKANIA GLOMERATA 35MG/ML XAROPE 120ML C/ 50 NATULAB EAN: 7899470803005			NCM/SH 30049099	CST 040	CFOP 5910	UNID. CX	QUANT. 100	VALOR UNITÁRIO 3,20	VALOR TOTAL 320,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AG 0495-2 C/C 79191-1 CST 040 = ISENCAO ICMS CONFORME DECRETO ESTADUAL N°. 6080 DE 28/09/2012-ANEXO I		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

Recebemos de MEDITON FARMACEUTICA LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/09/2023, Valor Total: R\$320,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R CINDERELA, 379 - CENTRO - CANTAGALO/PR		NF-e Nº 000.007.052 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	



MEDITON FARMACEUTICA LTDA ME

ROD BR-158, 4.402 - BORTOT
PATO BRANCO PR

Telefone: 4632242696

e-mail: faturamento@mediton.com.br

CNPJ: 29.614.830/0001-90

IE: 9077196770

Número da NFe: 6.833
Chave da NFe: 41230829614830000190550010000068331461409480
Sequencial CCe: 1
Razão/Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ / CFP: 09.556.006/0001-14
Inscrição:

Informações da Correção:

RETENCAO DE R\$ 3,80 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRFF
Retencao de IRRF conforme art. 64 da Lei Federal n. 9.430/1996 - IN RFB n. 1.234/2012

MEDITON FARMACEUTICA LTDA ME

ROD BR-158, 4.402 - BORTOT

PATO BRANCO

PR

Telefone: 4632242696

e-mail: faturamento@mediton.com.br

CNPJ: 29.614.830/0001-90

IE: 9077196770

**ORCAMENTO** Nº: 5.659**EMISSÃO:** 30/05/2023**TOTAL:** 6.540,00**Cliente:** 3.379 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**Endereço:** R CINDERELA**Nº:** 379**Complemento:****Bairro:** CENTRO**Cidade:** CANTAGALO**UF:** PR**CEP:** 85160000**CNPJ/CPF:** 09.556.006/0001-14**Inscrição/RG:****Telefone:** 42

3636-1185

Código	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Quant.	R\$ Unit	R\$ Total
11.239	ACETILCISTEINA 20MG/ML 120ML XAROPE INFANTIL				GEOLAB	FRS	300	8,500	2.550,0000
11.209	ACETILCISTEINA XPÊ 40MG/ML FR 120ML				GEOLAB	FRS	200	10,350	2.070,0000
5.712	XAROPE DE GUACO FR. 100ML - MIKANIA GLOMERATA	0			NATULAB	FRS	600	3,200	1.920,0000

Substituição Tributária: 0,00**Subtotal:****Frete:****Desconto:****Total Pedido:** 6.540,000**Condição de Pagamento:** 30DD

V-1:29/06/23 R\$: 6.540,00

Obs:

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA: _____

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CANTAGALO - PR

CNPJ: 09.556.006/0001-14

Rua Gregório Schurmiak, nº 211, Centro – CEP: 85160-000

Fone: (42) 3636-2263

Gestão 2021

Memorando 2023

De: Secretaria de Saúde

Para: Departamento de Compras

Data: 30/05/2023

Venho por meio deste, solicitar requisição de compra direta em favor da empresa MEDITON FARMACEUTICA LTDA, dos referidos itens que seguem em anexo conforme cotações de preços.

A compra direta se faz necessária uma vez que a licitação está marcada para dia primeiro de junho , sendo que tem o prazo legal de recurso e homologação, no momento a secretaria se encontra zerada dos respectivos xaropes , os quais são de extrema importância , afim de suprir a necessidade e também devido ao aumento de casos gripais.

Atenciosamente,



LUCAS DE ABREU
Secretário de Saúde



Município de Cantagalo

Solicitação 267/2023

Educação

Página:1

Solicitação			
Número	Tipo	Emitido em	Quantidade de itens
267	Compra Direta	30/05/2023	3
Solicitante		Processo Gerado	
Código	Nome	Número	
70389-3	LUCAS DE ABREU	0/2023	
Local			
34	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS		
Órgão			
06	SECRETARIA DE SAÚDE		
Forma de pagamento			
Descrição		Tipo	
MEDIANTE LIQUIDAÇÃO DA DESPESA		Dinheiro	
Entrega			
Local		Prazo	
MUNICIPIO DE CANTAGALO		Dias	

Lote
001 Lote 001

Fornecedor: 79662-0 MEDITON FARMACEUTICA LTDA
Telefone: 4632242696

Código	Nome	Unidade	Quantidade	Unitário	Valor
020869	ACETILCISTEINA 20MG/ML XPE VD 120ML BR0270558	UN	300,00	8,50	2.550,00
030309	ACETILCISTEINA 40 MG/ML FR 120 ML	UN	200,00	10,35	2.070,00
030310	XAROPE DE GUACO FR.100 ML- MIKANIA GLOMERATA	UN	600,00	3,20	1.920,00
					6.540,00
TOTAL					6.540,00
TOTAL GERAL					6.540,00

Subtotal por fonte de recurso e conta de despesa

06.001.10.301.0060.2030	6.540,00
Cod 01810 Fonte 00000 G.Fonte E	6.540,00

LUCAS DE ABREU
Solicitante

10/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:04:51
466004660 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF.MUNIC.CANTAGALO
AGENCIA: 4660-4 CONTA: 13.818-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/07/2023
NR. DOCUMENTO	550.495.000.079.191
VALOR TOTAL	6.540,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDITON FARMACEUTICA LTDA
AGENCIA: 0495-2 CONTA: 79.191-1
NR. DOCUMENTO 554.660.000.013.818
=====

NR.AUTENTICACAO	C.274.2EB.0D9.182.D99
-----------------	-----------------------

PAGOU A MAIOR
R\$ 320,00

OK



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO (EM PREVISÃO)

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
	20/07/2023	5688	4992/2023	4141/2023	

Licitação _____
 Tipo _____ Número _____

Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
 Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
 Fornecedor **MEDITON FARMACEUTICA LTDA** Matrícula 79662-0 CPF/CNPJ 29.614.830/0001-90
 Endereço BR 158, 4402 Bairro BORTOT
 Cidade/UF Pato Branco/PR CEP 85503-300 Fone 4632242696 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta

Classificação da despesa _____
 1810 06 SECRETARIA DE SAÚDE
 06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 10.301.0060.2030 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
 3.3.90.32.02.01 MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA **Valor R\$ 6.220,00**

Outras informações _____

Retenções _____
 Total de retenções R\$ 0,00
 Valor líquido **R\$ 6.220,00**

Servidor que autorizou o pagamento _____
 33591 - LUCAS DE ABREU
Recursos _____ **Documento** _____ **Data** _____ **Valor** _____

Recibo _____
 Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Seis Mil, Duzentos e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 4141/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

 JOAO KONJUNSKI PREFEITO MUNICIPAL
 LUCAS DE ABREU SECRETÁRIO DE SAÚDE

OK



Município de Cantagalo - PR

CNPJ: 78279981000145 IE:
Endereço: Rua Cinderela, 379 CEP: 85160000 Cidade: Cantagalo
Fone: 42 3636-1185 Fax: 42 3636-1478

NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
7969	25/09/2023	8150	7176/2023	4141/2023	

Licitação _____
Tipo _____ Número _____
Sem licitação

Contrato/Aditivo _____
Sequência Contrato Aditivo Início da vigência Fim da vigência Fim da vig. atualizada Início da execução Fim da execução Fim da exe. atualizada

Credor _____
Fornecedor **MEDITON FARMACEUTICA LTDA** Matrícula 79662-0 CPF/CNPJ 29.614.830/0001-90
Endereço BR 158, 4402 Bairro BORTOT
Cidade/UF Pato Branco/PR CEP 85503-300 Fone 4632242696 Tipo de conta bancária Banco Agência Conta
Conta Corrente 001 495-2 79191-1

Classificação da despesa _____
1810 06 SECRETARIA DE SAÚDE
06.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.301.0060.2030 ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA **Valor R\$ 320,00**
3.3.90.32.02.01 MEDICAMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Outras informações _____

Retenções _____
Total de retenções R\$ 0,00
Valor líquido R\$ 320,00

Servidor que autorizou o pagamento _____
38091 - ISAAC DE ABREU Documento _____ Data _____ Valor _____
Recursos _____
00000 - Recursos Ordinários (Livres) Conta bancária 138185 - B BRASIL CONTA FPM 079191 25/09/2023 R\$ 320,00

Recibo _____
Recebi do Município de Cantagalo, a importância de Trezentos e Vinte Reais, referente ao pagamento do empenho número 4141/2023.

Assinatura: _____

Cantagalo, ____/____/____

JOAO KONJUNSKI
PREFEITO MUNICIPAL

LUCAS DE ABREU
SECRETÁRIO DE SAÚDE