



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6531 / 2016

Ordinário

Data: 03/06/2016

Página 1 / 1

Credor: 103005 MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 23.121.920/0001-63

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.058. CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTO
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 412
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Proc. Dispensa

Nº Licitação.....: 20/2016

Data Licitação.: 02/05/2016

Nº Contrato....: 2016/2016

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
120.750,00

Saldo Anterior
108.890,90

Valor
3.107,00

Saldo Atual
105.783,90

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	40	Fr	#Acetato de retinol 50000 UI/mL + Colecalciferol 10000 UI/mL. Frasco com 10 mL.	18,00	720,00
2	500	ampo	#Cetoprofeno 50 mg/mL. Ampola com 2 mL. - Uso IM	2,54	1.270,00
3	100	ampo	#Terbutalina 0,5mg/mL Ampola com 1mL.	2,77	277,00
4	4000	comp	..Bromoprida 10 mg	0,21	840,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.107,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
C.N.P.J.: 23.121.920/0001-63

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Marymed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda - ME
 Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR
 (44)3040-3818

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.105
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0001 0518 9122 4424

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160100770597 29/06/2016 09:32:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.02976-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

29/06/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/06/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:32:22

FATURA/DUPLICATA

105-01 29/07/16 R\$ 2.382,74

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	2.382,74
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	2.382,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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
9406	AD-TIL GTS 20 ML C/ 1 TAKEDA Lote=337143 Qtd=40 Fab=01/01/2016 Val=30/12/2017 PMC=0,00	30045040	0101	5405	FR	40	18,00	720,00	0,00	0,00	0
4063	BROMOPRIDA GEN. 10MG PRATI DONADUZZI Lote=16D427 Qtd=3.200 Fab=01/04/2016 Val=05/04/2018 PMC=0,00	30049045	0101	5405	CAP	3.200	0,21	672,00	0,00	0,00	0
2360	CETOPROFENO IM GEN. 50MG/ML 2ML CRISTALIA Lote=16042462 Qtd=281 Fab=01/04/2016 Val=30/04/2018 PMC=0,00	30049039	0101	5405	AMP	281	2,54	713,74	0,00	0,00	0
6233	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1 ML HIPOLABOR Lote=AV00815 Qtd=100 Fab=01/10/2015 Val=30/09/2017 PMC=0,00	30042069	0101	5405	AMP	100	2,77	277,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 2016 DE 02/0516

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DISPENSA 20/2016

SOLICITACAO 6865/2016

EMPENHO 6531

CONTA PARA DEPOSITO:

BANCO DO BRASIL: AG 0352-2 C/C 118007X

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA

DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/06/2016, Valor Total: R\$2.382,74, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

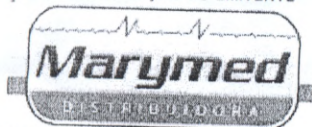
Nº 000.000.105

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Marymed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda - ME
Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR
(44)3040-3818

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.100

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0001 0017 2050 6038

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.02976-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160097984707 23/06/2016 17:29:27

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

23/06/2016

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/06/2016

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:29:24

FATURA/DUPLICATA

100-01 23/07/16 R\$ 724,26

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

724,26

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

724,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

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	ALIO ICMS
4063	BROMOPRIDA GEN. 10MG PRATI DONADUZZI Lote=16E702 Qtd=740 Fab=01/04/2016 Val=30/04/2018 PMC=0,00	30049045	0101	5405	CAP	740	0,21	155,40	0,00	0,00	0
4063	BROMOPRIDA GEN. 10MG PRATI DONADUZZI Lote=16D37 Qtd=60 Fab=01/03/2016 Val=30/03/2018 PMC=0,00	30049045	0101	5405	CAP	60	0,21	12,60	0,00	0,00	0
2360	CETOPROFENO 1M GEN. 50MG/ML 2ML CRISTALIA Lote=16031969 Qtd=219 Fab=01/03/2016 Val=30/03/2018 PMC=0,00	30049039	0101	5405	AMP	219	2,54	556,26	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 2016 DE 205/16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DISPENSA 20/2016

SOLICITAÇÃO 6865/2016

CONTA PARA DEPOSITO:

BANCO DO BRASIL: AG 0352-2 C/C 118007X

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA - ME, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica nº 000.000.100, SÉRIE: 1, FOLHA: 1/1, emitida em 23/06/2016, valor total de R\$ 724,26.

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6865 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 3/6/2016**Página** 1 / 6**Fornecedor:** 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME**CNPJ:** 23.121.920/0001-63**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** **Cidade:** -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Dispensa
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	20 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2058	CENTRO DE SAÚDE BUCAL, EXCL. P/ ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	75984	#Acetato de retinol 50000 UI/mL + Colecalciferol 10000 UI/mL. Frasco com 10 mL.	Fr	40,00	18,0000	720,00
2	75991	#Cetoprofeno 50 mg/mL. Ampola com 2 mL. - Uso IM	ampola	500,00	2,5400	1.270,00
3	76002	#Terbutalina 0,5mg/mL Ampola com 1mL.	ampola	100,00	2,7700	277,00
4	58717	..Bromoprida 10 mg	compri	4.000,00	0,2100	840,00
Total:						3.107,00

6531

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 273/2016

Data : 16/08/2016

Conta Creditada MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0352-2

Conta: 118007-X

Valor Pago: 3.107,00

Nº Autenticação: 8EACECE3ACC5E4C8