



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: 5878 / 2016 Ordinário Data: 23/05/2016 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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 336
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Proc. Dispensa

Nº Licitação.....: 20/2016

Data Licitação.: 02/05/2016

Nº Contrato....:2016/2016

Nº Convênio: /

01495

Dotação Inicial
210.000,00

Saldo Anterior
101.202,09

Valor
3.540,00

Saldo Atual
97.662,09

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	Un	#Compressa de gaze de rolo (queijo) 13 fios Dimensões: 91cm x 91m;;;;	28,80	1.440,00
2	1200	Un	#Equipo macrogotas Equipo com pinça perfurante em PVC com tampa protetora; Câmara de gotejamento flexível com entrada de ar filtrado; Tubo em PVC com 150cm, transparente e flexível; Controlador de fluxo do tipo pinça rolete; Injetor lateral em "Y", conexão tipo luer; atóxico, apirogênico, atraumático, descartável; Embalados individualmente em papel grau cirúrgico com abertura em pétala; Esterilizado em óxido de etileno.;;;;	1,75	2.100,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.540,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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

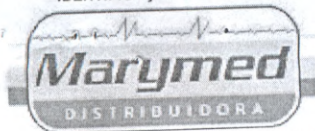
Banco _____

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 000.000.055
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0000 5518 5418 6553

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

141160086461959 03/06/2016 09:43:30

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

03/06/2016

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/06/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:43:26

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

FATURA/DUPLICATA

55-01 03/07/16 R\$ 2.577,50

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	2.577,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.577,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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
9400	COMPRESSA DE GAZE TIPO QUEIJO 13F C/ 1 ERIMAX Lote=0816 Qtd=25 Fab=01/04/2016 Val=01/04/2021 PMC=0,00	30059090	0101	5405	RL	25	28,80	720,00	0,00	0,00	0
9400	COMPRESSA DE GAZE TIPO QUEIJO 13F C/ 1 ERIMAX Lote=0616 Qtd=25 Fab=01/04/2016 Val=01/04/2021 PMC=0,00	30059090	0101	5405	RL	25	28,80	720,00	0,00	0,00	0
8584	EQUIPO MACRO GOTAS LI L2 COMPLETO C/ 1 DESCARPACK Lote=01082015 Qtd=650 Fab=01/05/2015 Val=01/08/2018 PMC=0,00	90189010	0101	5405	UN	650	1,75	1.137,50	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PRECATORIO

C. 96/16

2016 02 05 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
SOLICITACAO 6180/2016
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 indicada ao lado: Data de emissão: 03/06/2016, Valor Total: R\$2.577,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

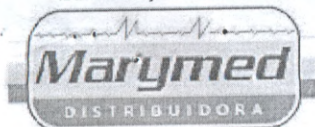
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.055

SÉRIE: 1



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 000.000.056
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0000 5616 2072 0879

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

141160086466874 03/06/2016 09:48:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.02976-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

03/06/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/06/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:48:31

FATURA/DUPLICATA

56-01 03/07/16 R\$ 175,00

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	175,00
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	175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	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
8584	EQUIPO MACRO GOTAS LI L2 COMPLETO C/ 1 DESCARPACK Lote=01082015 Qtd=100 Fab=01/05/2015 Val=01/08/2018 PMC=0,00	90189010	0101	5405	UN	100	1,75	175,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREÇO C. 96116

20/16 02.05.16

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DISPENSA 20/2016

SOLICITACAO 6180/2016

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 indicada ao lado: Data de emissão: 03/06/2016, Valor Total: R\$175,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.056

SÉRIE: 1

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 000.000.066 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0000 6613 9616 2053 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDEAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160089814484 09/06/2016 13:34:37	
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 09/06/2016	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
FATURA/DUPLICATA 66-01 09/07/16 R\$ 787,50				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 13:34:34	

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 787,50	
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 787,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		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		
8584	EQUIPO MACRO GOTAS LI L2 COMPLETO C/ 1 DESCARPACK Lote=01092015 Qtd=450 Fab=01/09/2015 Val=01/09/2018 PMC=0,00	90189010	0101	5405	UN	450	1,75	787,50	0,00	0,00	0		

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
DISPENSA 20/2016 SOLICITACAO 6180 /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.					

Recebemos de MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:09/06/2016,Valor Total: R\$787,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.000.066 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☒ PRECATORIO

20/16 02.0516

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6180 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 23/5/2016**Página** 1 / 1**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: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	2/5/2016
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 336	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS 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	76022	#Compressa de gaze de rolo (queijo) 13 fios Dimensões: 91cm x 91m;;;	Un	50,00	28,8000	1.440,00
2	76023	#Equipo macrogotas Equipo com pinça perfurante em PVC com tampa protetora; Câmara de gotejamento flexível com entrada de ar filtrado; Tubo em PVC com 150cm, transparente e flexível; Controlador de fluxo do tipo pinça rolete; Injetor lateral em "Y", conexão tipo luer; atóxico, apirogênico, atraumático, descartável; Embalados individualmente em papel grau cirúrgico com abertura em pétala; Esterilizado em óxido de etileno;;;	Un	1.200,00	1,7500	2.100,00
Total:						3.540,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 209/2016

Data : 12/07/16

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: **3.540,00**

Nº Autenticação: **8F0132D3A6424F06**