



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: 5874 / 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 384
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: /

Dotação Inicial
630.000,00

Saldo Anterior
514.058,43

Valor
3.281,00

Saldo Atual
510.777,43

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	600	CO	#Cloridrato de Clonidina 0,100 mg	0,29	174,00
4	100	ampo	#Terbutalina 0,5mg/mL Ampola com 1mL.	2,77	277,00
5	4000	comp	..Bromoprida 10 mg	0,21	840,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.281,00

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.

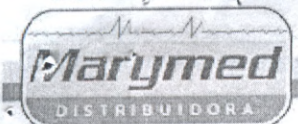
Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



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 000.000.052
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0000 5213 3554 5704

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

141160086117447 02/06/2016 16:17:34

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

02/06/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

02/06/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:17:30

FATURA/DUPLICATA

52-01 02/07/16 R\$ 3.281,00

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

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.281,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

3.281,00

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

CODIGO 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
1854	ATENSINA* (CLONIDINA) 0,1MG BOEHRINGER Lote=A46219 Qtd=600 Fab=01/03/2016 Val=30/03/2019 PMC=0,00	30049069	0101	5405	CPR	600	0,29	174,00	0,00	0,00	0
4063	BROMOPRIDA GEN. 10MG PRATI DONADUZZI Lote=16E702 Qtd=4.000 Fab=01/04/2016 Val=30/04/2018 PMC=0,00	30049045	0101	5405	CAP	4.000	0,21	840,00	0,00	0,00	0
2360	CETOPROFENO IM GEN. 50MG/ML 2ML CRISTALIA Lote=16031969 Qtd=500 Fab=01/03/2016 Val=30/03/2018 PMC=0,00	30049039	0101	5405	AMP	500	2,54	1.270,00	0,00	0,00	0
6233	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1 ML HIPOLABOR Lote=AV10/2015 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 9016 DE 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 6175/2016

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: 02/06/2016, Valor Total: R\$3.281,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.052

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6175 / 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: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	2/5/2016
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Basica	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 384	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	75995	#Cloridrato de Clonidina 0,100 mg	COMPRI	600,00	0,2900	174,00
4	76002	#Terbutalina 0,5mg/mL Ampola com 1mL.	ampola	100,00	2,7700	277,00
5	58717	..Bromoprida 10 mg	compri	4.000,00	0,2100	840,00
Total:						3.281,00

5874

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 193/2016

Data : 14/06/2016

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: 3.281,00

NºAutenticação: 4B0240951B4EE534