



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2745 / 2017 Ordinário Data: 16/03/2017 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: 22 00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
Reduzido: 407
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 70/2016
Data Licitação: 15/07/2016
Nº Contrato: 2016168/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
970.000,00

Saldo Anterior
727.604,99

Valor
445,00

Saldo Atual
727.159,99

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	Par	APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL DE 2 LÂMINAS C/ 2UN,,,,;	4,45	445,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

445,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
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

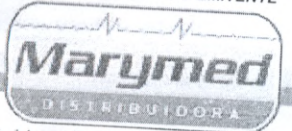
Banco

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 000.001.127

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0423 1219 2000 0163 5500 1000 0011 2717 5594 0993

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170055534926 06/04/2017 10:30:04

CNPJ

23.121.920/0001-63

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.02976-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

RAÍZ/PRO.DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF do Emissor

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

06/04/2017

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/04/2017

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:30:01

FATURA/DUPPLICATA

1127-01 06/05/17 R\$ 445,00

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS

172,53

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

445,00

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

445,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

9679 APARELHO BARB BIC CONFORT C/ 2 C/ 2 BIC
Lote=2159 Qtd=100 Fab=01/03/2017 Val=30/03/2035
PMC=0,00

NCM/SH

82121020

CSOSN

0102

CFOP

5102

UNID.

PACT

QUANT.

100

VALOR

UNITÁRIO

4,45

VALOR

TOTAL

445,00

BC

ICMS

0,00

VALOR

ICMS

0,00

ALIQ

ICMS

0

VLR APROX

TRIBUTOS

172,53

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 10-16 DE 18/07/2016

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Marcelo A. Romão
Chefe da Divisão de Auditoria,
Controle e Avaliação

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGAO70/2016 ORDEM DE COMPRA 021

UBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR

UBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR.

AL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 172,53 FONTE: IBPT

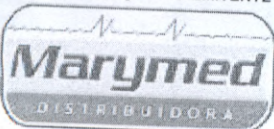
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
REITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO
E ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

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

RESERVADO AO FISCO

76.282.680/0001-45

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 000.001.127
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0423 1219 2000 0163 5500 1000 0011 2717 5594 0993

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

141170055534926 06/04/2017 10:30:04

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-IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

06/04/2017

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/04/2017

FATURA/DUPLICATA

1127-01 06/05/17 R\$ 445,00

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:30:01

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 APROXIMADO DOS TRIBUTOS

172,53

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

445,00

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

445,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO

9679

APARELHO BARB BIC CONFORT C/ 2 C/ 2 BIC

Lote=2159 Qtd=100 Fab=01/03/2017 Val=30/03/2035

PMC=0,00

82121020

0102

5102

PACT

100

4,45

445,00

0,00

0,00

0

172,53

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Marcelo A. Romão
Secretário de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGAO70/2016 ORDEM DE COMPRA 021

UBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR

UBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.

AL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 172,53 FONTE: IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA

IREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO

E ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006

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

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: 06/04/2017. Valor Total: R\$445,00. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

A DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Silen Sistemas (44) 3024-5011

NF-e

Nº 000.001.127

SÉRIE: 1



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

2851 / 2017

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 16/3/2017

Página 89 / 99

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:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	70 / 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:	
Desdobramento: 22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

PRazo DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 3 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 64554	APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL DE 2 LÂMINAS C/ 2UN;;;;	Par	100,00	4,4500	445,00
Total:					445,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA 021

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 70/2016-PMM

Autorizo a Empresa: EMPRESA MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME., pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Carlos Gomes, 434, Zona 5, cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 23.121.920/0001-63, para entrega de:

PSF E CLINICA ODONTOLÓGICA

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
6	APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL DE 2 LÂMINAS C/ 2UN.....	UND	100	4,45	445,00	BIC

A entrega deverá ser efetuada na SECRETARIA DE SAÚDE – Rua Campos Sales, 425 ao lado do Pronto Socorro Municipal.

- 1 – Prazo de Entrega; em 3 dias
2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 15 de MARÇO de 2017.

José Orlando Benedetti Villas
SEC MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebido: ____/____/____.

Nome: _____
CPF: _____





Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 44/2017

Data : 24/04/2017

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: 445,00

Nº Autenticação: 9668BEE9ECB7292E