

**PREFEITURA DE MARIALVA****Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45**

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

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 6390 / 2017 **Ordinário** **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 11/12/2017**Credor:** 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA
Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36 **Insc. Est.:** ISENT0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002. Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO (		Processo.....: 0/2.017,00 Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 92/2.016,00	
Dotação Inicial 420.000,00	Saldo Anterior da Dotação 77,14	Valor Anulação do Empenho 103,50	Saldo Atual da Dotação 180,64
Valor do Empenhado 1.864,46	Saldo Anterior do Empenho 103,50	Valor Anulação do Empenho 103,50	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

CANCELAMENTO PARCIAL DE EMPENHO

Marialva, 05 de Dezembro de 2017

Solicitamos o cancelamento parcial do empenho nº6390/2017 (valor a ser cancelado R\$103,50), referente ao medicamento Complexo B – Frasco 100 mL.

Sem mais para o momento, antecipamos agradecimentos,


Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 6390 / 2017 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2017 **Data:** 11/12/2017**Credor:** 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA
Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36 **Insc. Est.:** ISENT0**Orgão:** 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO**Processo.....:** 0/2.017,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 92/2.016,00**Valor do Empenhado**
1.864,46**Saldo Anterior do Empenho**
1.864,46**Valor Liquidado**
1.760,96**Saldo Atual do Empenho**
103,50**Motivo:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL.**Documentos Fiscais:**

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	017432	842,00	D-1	23/8/2017
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	017307	918,96	D-1	8/8/2017

Valor Liquidado a Pagar : 1.760,96**Nº Nota Fiscal****Data da Entrada no Almoxarifado**
11/12/2017**Data do Empenho**
02/06/2017**Liquidado por**

Paulo César Mori

Observação



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: 6390 / 2017 Ordinário Data: 02/06/2017 Página 1 / 1

Credor: 45968 MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Endereço: Comercial: AV. GUAIRA, - - C.E.P. 87020050 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 453
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação:.....: 92/2016

Data Licitação.: 26/08/2016

Nº Contrato:.....: 2016217/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
420.000,00

Saldo Anterior
149.193,65

Valor
1.864,46

Saldo Atual
147.329,19

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	192	FR	#Bromoprida 4 mg/ml solução oral em gotas. Frasco com 20 mL.	0,88	168,96
2	3000	comp	#Cinarizina 75mg.	0,27	810,00
3	50	FR	#Complexo B - Polivitamínico. Frasco com 100mL.	2,07	103,50
4	15000	comp	#Complexo B.	0,05	750,00
5	400	comp	#Permanganato de Potássio 100mg.	0,08	32,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.864,46

Empenhado por:

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

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: MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LT
C.N.P.J.: 07.396.733/0001-36

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.017.307

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0807 3967 3300 0136 5500 1000 0173 0713 0330 4292

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

141170127209713 08/08/2017 14:25:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.39140-56

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.396.733/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

08/08/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

08/08/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:25:27

FATURA/DUPLICATA

17307-01 07/09/17 R\$ 918,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,83	918,96
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	918,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	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	VLR APROX. TRIBUTOS
6589	BROMOPRIDA 4MG/ML GEN. 20 ML MARIOL Lote=170360A Qtd=192 Fab=01/04/2017 Val=30/04/2019 PMC=0,00 EAN: 7898917593516	30049045	0500	5405	FR	192	0,88	168,96	0,00	0,00	0	45,20
2688	COMPLEXO B (BELCOMPLEX) BELFAR Lote=057018 Qtd=15.000 Fab=01/05/2017 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30045090	0500	5405	CPR	15.000	0,05	750,00	0,00	0,00	0	230,63

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 92 DE 26/08/16

Day.

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

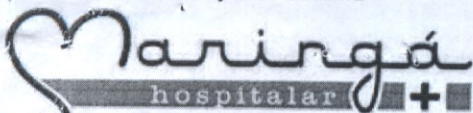
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO 92/2016 SOLICITACAO 6644/2017
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 275,83 FONTE: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO
DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006
BANCO DO BRASIL - AG: 0352-2 C/C 46874-6

RESERVADO AO FISCO

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRE-PR 26380

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**MARINGÁ HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS
E CORRELATOS LTDA**
Av. Guairá, 554 - Zona 07 - Maringá - PR
(44) 3262-6350

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.017.432
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0807 3967 3300 0136 5500 1000 0174 3218 1934 2463

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

141170136668121 23/08/2017 17:00:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.39140-56

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.396.733/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

23/08/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/08/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:00:02

FATURA/DUPPLICATA

17432-01 22/09/17 R\$ 842,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

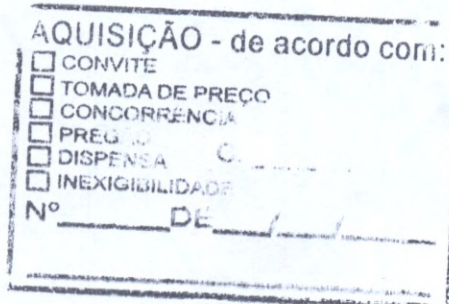
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	160,44	842,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	842,00

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	VLR APROX. TRIBUTOS
6183	CINARIZINA 75 MG RANBAXI Lote=2810268 Qtd=2.760 Fab=01/09/2016 Val=31/08/2018 PMC=0,00	30049069	0500	5405	CPR	2.760	0,27	745,20	0,00	0,00	0	139,73
6183	CINARIZINA 75 MG RANBAXI Lote=2800069 Qtd=240 Fab=01/07/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30049069	0500	5405	CPR	240	0,27	64,80	0,00	0,00	0	12,15
3637	PERMANGANATO DE POTASSIO MARIOL Lote=160370A Qtd=400 Fab=01/05/2016 Val=30/05/2018 PMC=0,00	30049099	0500	5405	CPR	400	0,08	32,00	0,00	0,00	0	8,56



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO 92/2016 SOLICITACAO 6644/2017
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 160,44 FONTE: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO
DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006
BANCO DO BRASIL - AG: 1187-8 C/C 46874-6

RESERVADO AO FISCO

Silvia S. M. Matsumoto
Farmaceutica PR
CNPJ: 17.396

Recebemos de MARINGA HOSPITALAR DISTR DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 23/08/2017, Valor Total: R\$842,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO -

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.017.432

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****6644 / 2017****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 2/6/2017**Página** 20 / 22**Fornecedor:** 45968 - MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA**CNPJ:** 07.396.733/0001-36**Insc. Estadual:** ISENTO**Endereço:** AV. GUAIRA,**Bairro:** Centro **Cidade:** Maringá - PR**CEP:** 87.020-050**Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	92 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	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 CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

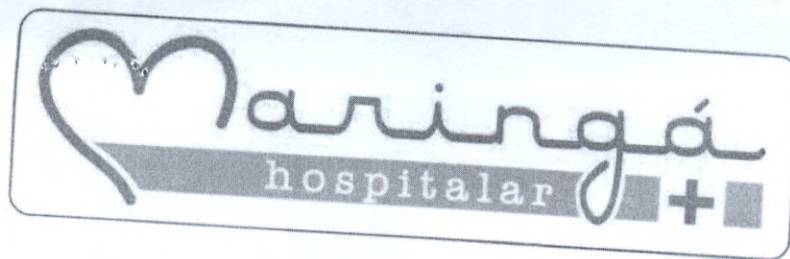
JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA MUNICIPAL.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	79977	#Bromoprida 4 mg/ml solução oral em gotas. Frasco com 20 mL.	FR	192,00	0,8800	168,96
2	79989	#Cinarizina 75mg.	compri	3.000,00	0,2700	810,00
3	80033	#Complexo B - Polivitamínico. Frasco com 100mL.	FR	50,00	2,0700	103,50
4	80034	#Complexo B.	compri	15.000,00	0,0500	750,00
5	80091	#Permanganato de Potássio 100mg.	compri	400,00	0,0800	32,00
Total:						1.864,46

Emp 890
6390.

Não será entregue

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



CARTA DE DESISTÊNCIA

A/
Comissão de Licitação
Prefeitura Municipal Marialva - Pr

REF: PREGÃO 96/2016

Pela presente, a empresa **MARINGÁ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS**, estabelecida na Avenida Guaíra, nº 554, Zona 7, na cidade de Maringá, Estado de Paraná, CNPJ nº 07.396.733/0001-36, representada por este que a subscreve, participante do processo licitatório, modalidade Pregão N.º 92/2016 vem, respeitosamente à presença de Vossa Senhoria **SOLICITAR** a desistência do item:

- Item 93 – Complexo B, Polivitamínico frasco com 100ml do laboratório Belfar.

Ocorreu uma descontinuação da fabricação desse item pelo laboratório Belfar, conforme contatos de e-mail anexado.

Certos de vossa atenção, agradecemos antecipadamente.

Maringá, 01 de Dezembro de 2017.

07.396.733/0001-36

MARINGÁ HOSPITALAR DIST. DE
MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA

AV. GUAÍRA, Nº 554
ZONA 07 - CEP 87020-050

MARINGÁ - PR

Mgá. Hosp. Dist. de Mer
e Correlatos Ltda.
Mauro Aparecido Bezerra da Sil
CPF: 027.414.219-86
MAURO APARECIDO BEZERRA DA SILVA
CPF: 027.414.219-86

MARINGÁ HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA.

AV. GUAÍRA, 554 - FUNDOS - ZONA 7 - FONE: (44) 3262-6350 - CEP 87.020-050 - MARINGÁ - PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 903.39140-56



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 266/2017

Data: 13/12/2017

Conta Creditada MARINGA HOS. DIST. DE MED. CORRELATOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 46874-6

Valor Pago: 1.760,96

NºAutenticação: 1F7EBCAFF3BB6602