



# 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: 3841 / 2017

Ordinário

Data: 11/04/2017

Página 1 / 3

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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR  
Reduzido: 407  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 60/2016

Data Licitação: 29/07/2016

Nº Contrato: 2016184/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
970.000,00

Saldo Anterior  
705.666,50

Valor  
1.830,00

Saldo Atual  
703.836,50

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

| ITEM | QTD | UN | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 300 | UN | Cateter intravenoso periférico nº 20 cx c/ 50 unidades Cateter intravenoso periférico confeccionado em polímero radiopaco siliconizado flexível calibre 20G, agulha siliconizada e com bisel bi-angulado e tri-facetado. Com protetor do conjunto agulha/cateter, com conector tipo Luer-Lok codificada por cores e tampa da câmara de refluxo com ranhuras. Embalados unitariamente em blister, estéril, pronto para o uso e descartável.# | 1,05          | 315,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.830,00

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



# 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: 3841 / 2017

Ordinário

Data: 11/04/2017

Página 2 / 3

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                            | Tipo de Licitação: Pregão<br>Nº Licitação:.....: 60/2016<br>Data Licitação.: 29/07/2016<br>Nº Contrato: 2016184/2016<br>Nº Convênio: / |
| 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: 36 00              | MATERIAL HOSPITALAR                                 |                                                                                                                                        |
| F. de Recurso: 1303               | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER | 01303                                                                                                                                  |

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 970.000,00      | 705.666,50     | 1.830,00 | 703.836,50  |

| ITEM | QTD  | UN | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 2    | 1000 | UN | Cateter intravenoso periférico nº 22 cx c/ 50 unidades Cateter intravenoso periférico confeccionado em polímero radiopaco siliconizado flexível calibre 22G, agulha siliconizada e com bisel bi-angulado e tri-facetado. Com protetor do conjunto agulha/cateter, com conector tipo Luer-Lok codificada por cores e tampa da câmara de refluxo com ranhuras. Embalados unitariamente em blister, estéril, pronto para o uso e descartável.# | 1,00          | 1.000,00   |
| 3    | 500  | UN | Cateter intravenoso periférico nº 24 cx c/ 50 unidades Cateter intravenoso periférico confeccionado em polímero radiopaco siliconizado flexível calibre 24G, agulha siliconizada e com bisel bi-angulado e tri-facetado. Com protetor do conjunto agulha/cateter, com conector tipo Luer-Lok codificada por cores e tampa da câmara de refluxo com ranhuras. Embalados unitariamente em blister, estéril, pronto para o uso e descartável.# | 1,03          | 515,00     |

|                  |      |                     |          |
|------------------|------|---------------------|----------|
| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 1.830,00 |
|------------------|------|---------------------|----------|

|                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| Empenhado por:   | Autorizo a Despesa Acima Discriminada |
| Paulo César Mori | Marialva, de de                       |

|                                                                                        |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>PAGAMENTO</b>                                                                       | <b>ORDEN DE PAGAMENTO</b>                                   |
| Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. |                                                             |
| Marialva, de de                                                                        | VICTOR CELSO MARTINI<br>Prefeito Municipal                  |
| BENEDITO SANTO MOREIRA<br>Contador CRC/PR Nº 20802/01                                  | BRUNO COSTA DE OLIVEIRA<br>Secretario Municipal de Finanças |

|              |                                                                                                                   |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Banco        | Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país. |
| Nº da Conta  | Marialva, de de                                                                                                   |
| Nº do Cheque |                                                                                                                   |
|              | Credor: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO<br>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 000.001.440

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0523 1219 2000 0163 5500 1000 0014 4017 6796 3421

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

141170084926570 29/05/2017 14:29:20

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

29/05/2017

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/05/2017

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:29:16

FATURA/DUPLICATA

1440-01 18/06/17 R\$ 1.585,60

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

340,90

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.585,60

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

1.585,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE ESPÉCIE

MARCA

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO 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 | VL. APROX. TRIBUTOS |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 9432           | CATETER ANGIOCATH N° 22 BD<br>Lote=7016795 Qtd=900 Fab=01/01/2017 Val=30/01/2021<br>PMC=0,00                 | 90183929 | 0102  | 5102 | UN    | 900    | 1,00           | 900,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 193,50              |
| 9432           | CATETER ANGIOCATH N° 22 BD<br>Lote=7016795 Qtd=10 Fab=01/01/2017 Val=30/01/2021<br>PMC=0,00                  | 90183929 | 0102  | 5102 | UN    | 10     | 1,00           | 10,00       | 0,00    | 0,00       | 0          | 2,15                |
| 688            | CATETER INTRAVENOSO 20 G ANGIOCATH 1.16 BD<br>Lote=6270052 Qtd=202 Fab=01/10/2016 Val=30/09/2021<br>PMC=0,00 | 90183929 | 0102  | 5102 | UN    | 202    | 1,05           | 212,10      | 0,00    | 0,00       | 0          | 45,60               |
| 695            | CATETER INTRAVENOSO 24 G ANGIOCATH BD<br>Lote=6335841 Qtd=450 Fab=01/12/2016 Val=30/11/2021<br>PMC=0,00      | 90183929 | 0102  | 5102 | UN    | 450    | 1,03           | 463,50      | 0,00    | 0,00       | 0          | 99,65               |

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. 184-16

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 016 DE 02/08/16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO 60/2016 SOLICITACAO DESPESA 3977/2017  
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 340,90 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 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: 29/05/2017, Valor Total: R\$ 1.585,60, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

Silvana A. Tateyama  
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA  
CRF-PR 18020

NF-e

Nº 000.001.440

SÉRIE: 1

|                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>Marymed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda - ME</b><br>Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR<br>(44)3040-3818 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br><b>Nº 000.001.282</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4117 0523 1219 2000 0163 5500 1000 0012 8215 2048 0268<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>VENDEAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                       |  | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>141170068816818 02/05/2017 11:06:47                                                                                                                                                                                                                      |  |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>907.02976-01                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>                                                                                                                                                                                |  | <b>CNPJ</b><br>23.121.920/0001-63                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

|                                                                     |  |  |  |                                  |  |                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                       |  |  |  | <b>CNPJ/CPF/AE Estrangeiro</b>   |  | <b>DATA DE EMISSÃO</b>                     |  |
| <b>COMPOSIÇÃO SOCIAL</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |  |  |  | 76.282.680/0001-45               |  | 02/05/2017                                 |  |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                          |  |  |  | <b>BAIRRO/DISTRITO</b><br>CENTRO |  | <b>CEP</b><br>86990-000                    |  |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>MARIALVA                                        |  |  |  | <b>UF</b><br>PR                  |  | <b>DATA DE SAÍDA/ENTRADA</b><br>02/05/2017 |  |
| <b>FONE/FAX</b><br>(44)3232-8383                                    |  |  |  | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>        |  | <b>HORA DE SAÍDA</b><br>11:06:44           |  |

|                         |          |            |  |
|-------------------------|----------|------------|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b> |          |            |  |
| 1282-01                 | 01/06/17 | R\$ 244,40 |  |

| 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                       | 52,54                         | 244,40                   |  |  |
| 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                          | 244,40                   |  |  |

|                                            |                |                        |                    |                         |                     |                           |
|--------------------------------------------|----------------|------------------------|--------------------|-------------------------|---------------------|---------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                |                        |                    |                         |                     |                           |
| <b>RAZÃO SOCIAL</b>                        |                | <b>FRETE POR CONTA</b> | <b>CÓDIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEÍCULO</b> | <b>UF</b>           | <b>CNPJ/CPF</b>           |
|                                            |                | 0-Emitente             |                    |                         |                     |                           |
| <b>ENDEREÇO</b>                            |                | <b>MUNICÍPIO</b>       |                    | <b>UF</b>               |                     | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |
|                                            |                |                        |                    |                         |                     |                           |
| <b>QUANTIDADE</b>                          | <b>ESPÉCIE</b> | <b>MARCA</b>           | <b>NUMERAÇÃO</b>   | <b>PESO BRUTO</b>       | <b>PESO LÍQUIDO</b> |                           |
|                                            |                |                        |                    |                         |                     |                           |

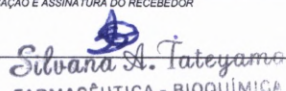
| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                                                       |  |  |  |          |       |      |       |        |                |             |         |            |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|
| CÓDIGO PRODUTO           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                          |  |  |  | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS |
| 688                      | CATETER INTRAVENOSO 20 G ANGIOCATH 1.16 BD Lote=6335836 Qtd=98 Fab=01/12/2016 Val=30/11/2021 PMC=0,00 |  |  |  | 90183929 | 0102  | 5102 | UN    | 98     | 1,05           | 102,90      | 0,00    | 0,00       |
| 692                      | CATETER INTRAVENOSO 22 G ANGIOCATH 1.00 BD Lote=6252154 Qtd=90 Fab=01/09/2016 Val=30/09/2021 PMC=0,00 |  |  |  | 90183929 | 0102  | 5102 | UN    | 90     | 1,00           | 90,00       | 0,00    | 0,00       |
| 695                      | CATETER INTRAVENOSO 24 G ANGIOCATH BD Lote=6292233 Qtd=50 Fab=01/11/2016 Val=31/10/2021 PMC=0,00      |  |  |  | 90183929 | 0102  | 5102 | UN    | 50     | 1,03           | 51,50       | 0,00    | 0,00       |

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

|                                            |           |
|--------------------------------------------|-----------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>          |           |
| <input type="checkbox"/> CONVITE           |           |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO   |           |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA      |           |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO | C. 184-16 |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA          |           |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE   |           |
| Nº 0016 DE                                 | 02/08/16  |

|                         |                              |
|-------------------------|------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |                              |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS     |
|                         | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS |
|                         | VALOR DO ISSQN               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGAO 60/2016 SOLICITACAO DESPESA 3977/2017<br>VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 52,54 FONTE: IBPT<br>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<br>BANCO 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: 02/05/2017, Valor Total: R\$244,40, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                                                                                                                                                                                           | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.001.282</b><br><b>SÉRIE: 1</b> |
| <b>DATA DE RECEBIMENTO</b><br>_____                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b><br><br>Silvana A. Tateyama<br>FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA<br>CRF-PR 18020 |                                                         |

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3977 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 11/4/2017**Página** 17 / 38**Fornecedor:** 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME**CNPJ:** 23.121.920/0001-63**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

|                                    |                                                             |                         |                        |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                    | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                              | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                       | <b>Nº Licitação:</b>    | 60 / 2016              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                       | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                      | <b>Termo:</b>           |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2052     | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL                       | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                         | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 36           | MATERIAL HOSPITALAR                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                             | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01303     | SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                     |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                         | <b>Reduzido:</b> 0      | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**JUSTIFICATIVA:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 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             | 76454 | Cateter intravenoso periférico nº 20 cx c/ 50 unidades Cateter intravenoso periférico confeccionado em polímero radiopaco siliconizado flexível calibre 20G, agulha siliconizada e com bisel bi-angulado e tri-facetado. Com protetor do conjunto agulha/cateter, com conector tipo Luer-Lok codificada por cores e tampa da câmara de refluxo com ranhuras. Embalados unitariamente em blister, estéril, pronto para o uso e descartável.# | UN      | 300,00     | 1,0500        | 315,00          |
| 2             | 76455 | Cateter intravenoso periférico nº 22 cx c/ 50 unidades Cateter intravenoso periférico confeccionado em polímero radiopaco siliconizado flexível calibre 22G, agulha siliconizada e com bisel bi-angulado e tri-facetado. Com protetor do conjunto agulha/cateter, com conector tipo Luer-Lok codificada por cores e tampa da câmara de refluxo com ranhuras. Embalados unitariamente em blister, estéril, pronto para o uso e descartável.# | UN      | 1.000,00   | 1,0000        | 1.000,00        |
| 3             | 76456 | Cateter intravenoso periférico nº 24 cx c/ 50 unidades Cateter intravenoso periférico confeccionado em polímero radiopaco siliconizado flexível calibre 24G, agulha siliconizada e com bisel bi-angulado e tri-facetado. Com protetor do conjunto agulha/cateter, com conector tipo Luer-Lok codificada por cores e tampa da câmara de refluxo com ranhuras. Embalados unitariamente em blister, estéril, pronto para o uso e descartável.# | UN      | 500,00     | 1,0300        | 515,00          |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |            |               | <b>1.830,00</b> |

Emp nº 3841

12 ABR. 2017

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: 104/2017**

**Data : 05/07/2017**

**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: 1.830,00**

**Nº Autenticação: 2116DCD98F15C9D7**