



**Estado do Paraná**

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

**NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**

Nº do Empenho: **5116 / 2017 Ordinário** Nº da Liquidação: **2 / 2017** Data: **17/07/2017**

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.:

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.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Processo.....: 0/2.017,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 60/2.016

**Valor do Empenhado**

16.721,00

**Saldo Anterior do Empenho**

661,20

**Valor Liquidado**

661,20

**Saldo Atual do Empenho**

0,00

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.

**Documentos Fiscais:**

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

1702

Série

D-1

Valor

661,20

**Total documentos:**

661,20

**Total Retenções:**

0,00

**Total Líquido a Pagar:**

661,20

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 17 de julho de 2.017.

\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

**RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 661,20 (seiscentos e sessenta e um reais e vinte centavos)

/ /

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E C  
CPF:

Banco \_\_\_\_\_

No da Conta \_\_\_\_\_

Cheque(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tesouraria



# 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: 5116 / 2017 Ordinário Data: 12/05/2017 Página 1 / 2

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: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Reduzido: 358  
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação.....: 60/2016  
Data Licitação.: 29/07/2016  
Nº Contrato....: 2016184/2016  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor     | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|-----------|-------------|
| 220.000,00      | 151.510,23     | 16.721,00 | 134.789,23  |

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 2500 | BOL | Soro fisiológico a 0,9% 100mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirrogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.# | 1,85          | 4.625,00   |
| 2    | 3000 | BOL | Soro fisiológico a 0,9% 250mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirrogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.# | 2,28          | 6.840,00   |

|                  |      |                     |           |
|------------------|------|---------------------|-----------|
| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 16.721,00 |
|------------------|------|---------------------|-----------|

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  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

### 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: 5116 / 2017

Ordinário

Data: 12/05/2017

Página 2 / 2

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: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO  
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

01495

Tipo de Licitação: Pregão  
Nº Licitação:.....: 60/2016  
Data Licitação.: 29/07/2016  
Nº Contrato: 2016184/2016  
Nº Convênio: /

| Dotação Inicial | Saldo Anterior | Valor     | Saldo Atual |
|-----------------|----------------|-----------|-------------|
| 220.000,00      | 151.510,23     | 16.721,00 | 134.789,23  |

| ITEM | QTD  | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 3    | 1200 | BOL | Soro fisiológico a 0,9% 500mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.#  | 3,36          | 4.032,00   |
| 4    | 300  | BOL | Soro fisiológico a 0,9% 1000mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.# | 4,08          | 1.224,00   |

|                  |      |                     |           |
|------------------|------|---------------------|-----------|
| Total Retenções: | 0,00 | Total Liq. Empenho: | 16.721,00 |
|------------------|------|---------------------|-----------|

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

### PAGAMENTO

### ORDEN 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  
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

### 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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |        |                |             |         |            |            |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>Marymed</b><br>DISTRIBUIDORA<br>Marymed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda - ME<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 <b>1</b><br>Nº 000.001.702<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |       | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4117 0723 1219 2000 0163 5500 1000 0017 0217 5950 0968<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.02976-01                                                                                                               |       | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b><br>ENDEREÇO<br><b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b><br>MUNICÍPIO<br><b>MARIALVA</b>                                                                                                               |                                                                                                         | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b><br>UF<br><b>PR</b>                                                                                              |       | CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro<br>76.282.680/0001-45<br>CEP<br>86990-000<br>DATA DE EMISSÃO<br>05/07/2017<br>DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>05/07/2017<br>HORA DE SAÍDA<br>10:28:04                                                                                                                             |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>1702-01 04/08/17 R\$ 661,20                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170106469425 05/07/2017 10:28:08                                                                           |       | CNPJ<br>23.121.920/0001-63                                                                                                                                                                                                                                                                         |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                                                                            |       | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>661,20                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                                                                          |       | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS<br>176,87                                                                                                                                                                                                                                                            |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00                                                                                                               |       | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| VALOR TOTAL DA NOTA<br>661,20                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| RAZÃO SOCIAL<br>ENDEREÇO<br>QUANTIDADE<br>ESPÉCIE<br>MARCA                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         | FRETE POR CONTA<br>0-Emitente<br>MUNICÍPIO<br>NUMERAÇÃO                                                                                          |       | CÓDIGO ANTT<br>PLACA DO VEÍCULO<br>UF<br>CNPJ/CPF<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>PESO BRUTO<br>PESO LÍQUIDO                                                                                                                                                                                              |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                                                                                  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |        |                |             |         |            |            |                     |
| 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 |
| 7556                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML HALEX<br>Lote=0000104219 Qtd=290 Fab=12/05/2017 Val=12/05/2019<br>PMC=0,00 | 30049099                                                                                                                                         | 0500  | 5405                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BOL   | 290    | 2,28           | 661,20      | 0,00    | 0,00       | 0          | 176,87              |

José Orlando Benedetti Villa  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.631/17  
 Marialva-PR

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**  
☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE  
 Nº 00-16 DE 02/08/16  
 c. 184-16

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGÃO 60/2016 EMPENHO 5116/2017<br>VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 176,87 FONTE: IBPT<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NÃO 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<br>Juliana Brozo<br>Farmacêutica Bioquímica<br>CRF: 22945<br>7/7/17 |  | RESERVADO AO FISCO<br>5116 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|

Recebemos de MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/07/2017, Valor Total: R\$661,20, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.001.702  
 SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5345 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 12/5/2017**Página** 14 / 14**Fornecedor:** 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME**CNPJ:** 23.121.920/0001-63**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

|                                    |                                |                         |                        |
|------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <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> 301             | Atenção Básica                 | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM         | <b>Termínio:</b>        |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2050     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA     | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO            | <b>Homologação:</b>     |                        |
| <b>Desdobramento:</b> 09           | MATERIAL FARMACOLÓGICO         | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01495     | Atenção Basica                 | <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 MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.**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             | 76393 | Soro fisiológico a 0,9% 100mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.#  | BOLSA   | 2.500,00   | 1,8500        | 4.625,00         |
| 2             | 76394 | Soro fisiológico a 0,9% 250mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.#  | BOLSA   | 3.000,00   | 2,2800        | 6.840,00         |
| 3             | 76395 | Soro fisiológico a 0,9% 500mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.#  | BOLSA   | 1.200,00   | 3,3600        | 4.032,00         |
| 4             | 76396 | Soro fisiológico a 0,9% 1000mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.# | BOLSA   | 300,00     | 4,0800        | 1.224,00         |
| <b>Total:</b> |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |            |               | <b>16.721,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

Imp. nº. 5116/2017  
p.º 2º  
finalizado



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 120/2017

Data : 24/07/2017

**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: 661,20**

**NºAutenticação: 90E3434589F599ED**



**Estado do Paraná**

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

**NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**

**Nº do Empenho:** 5116 / 2017 Ordinário

**Nº da Liquidação:** 1 / 2017

**Data:** 30/06/2017

**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.:**

**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.:** 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
**F. de Recurso:** 31495 Atenção Basica

**Processo.....:** 0/2.017,00

**Tipo de Licitação:** Pregão

**Nº Licitação.....:** 60/2.016

**Valor do Empenhado**

16.721,00

**Saldo Anterior do Empenho**

16.721,00

**Valor Liquidado**

16.059,80

**Saldo Atual do Empenho**

661,20

**Motivo:** REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.

**Documentos Fiscais:**

42 NOTA FISCAL ELETRONICA

**Número**

1617

**Série**

D-1

**Valor**

16.059,80

**Total documentos:**

16.059,80

**Total Retenções:**

0,00

**Total Líquido a Pagar:**

16.059,80

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 30 de junho de 2.017.

\_\_\_\_\_  
**Ordenador da Despesa**

**RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 16.059,80 (dezesesseis mil e cinquenta e nove reais e oitenta centavos)

/ /

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E C  
CPF:

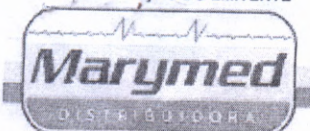
**Banco** \_\_\_\_\_

**No da Conta** \_\_\_\_\_

**Cheque(s)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Tesouraria**

## 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 000.001.617

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



## CHAVE DE ACESSO

4117 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0016 1719 1690 1020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

141170097130221 20/06/2017 09:53:16

## CNPJ

23.121.920/0001-63

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

## CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

## DATA DE EMISSÃO

20/06/2017

## ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

## BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

## CEP

86990-000

## DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/06/2017

## MUNICÍPIO

MARIALVA

## FONE/FAX

(44)3232-8383

## UF

PR

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DE SAÍDA

09:53:09

## FATURA/DUPLICATA

1617-01 20/07/17 R\$ 16.059,80

## 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                       | 4.296,01                      | 16.059,80                |
| 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                          | 16.059,80                |

## 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 |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|
| 7555           | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML C/ 1 HALEX<br>Lote=0000103888 Qtd=593 Fab=27/04/2017 Val=27/04/2019<br>PMC=0,00                        | 30049099 | 0500  | 5405 | BOL   | 593    | 1,85           | 1.097,05    | 0,00    | 0,00       | 0          | 293,46              |
| 7555           | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100 ML C/ 1 HALEX<br>Lote=103433 Qtd=1.907 Fab=30/03/2017 Val=30/03/2019<br>PMC=0,00                          | 30049099 | 0500  | 5405 | BOL   | 1.907  | 1,85           | 3.527,95    | 0,00    | 0,00       | 0          | 943,73              |
| 7556           | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML C/ 1 HALEX<br>Lote=0000103434 Qtd=2.530 Fab=29/03/2017<br>Val=29/03/2019 PMC=0,00                      | 30049099 | 0500  | 5405 | BOL   | 2.530  | 2,28           | 5.768,40    | 0,00    | 0,00       | 0          | 1.543,05            |
| 7556           | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML C/ 1 HALEX<br>Lote=102911 Qtd=143 Fab=01/03/2017 Val=30/03/2019<br>PMC=0,00                            | 30049099 | 0500  | 5405 | BOL   | 143    | 2,28           | 326,04      | 0,00    | 0,00       | 0          | 87,22               |
| 7556           | SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML C/ 1 HALEX<br>Lote=102133 Qtd=37 Fab=01/01/2017 Val=30/01/2019<br>PMC=0,00                             | 30049099 | 0500  | 5405 | BOL   | 37     | 2,28           | 84,36       | 0,00    | 0,00       | 0          | 22,57               |
| 7105           | SORO FISIOLÓGICO SF 0,9% 1000ML C/ 1<br>SEGMENTA/EUROFARMA<br>Lote=491358 Qtd=9 Fab=15/02/2017 Val=12/02/2019<br>PMC=0,00           | 30049099 | 0102  | 5102 | BOL   | 9      | 4,08           | 36,72       | 0,00    | 0,00       | 0          | 9,82                |
| 7105           | SORO FISIOLÓGICO SF 0,9% 1000ML C/ 1<br>SEGMENTA/EUROFARMA<br>Lote=491358 Qtd=291 Fab=15/02/2017 Val=12/02/2019<br>PMC=0,00         | 30049099 | 0102  | 5102 | BOL   | 291    | 4,08           | 1.187,28    | 0,00    | 0,00       | 0          | 317,60              |
| 16             | SORO FISIOLÓGICO SIST. FECH. 0,9% 500ML C/ 1<br>SEGMENTA/EUROFARMA<br>Lote=482293 Qtd=232 Fab=01/12/2016 Val=30/12/2018<br>PMC=0,00 | 30049099 | 0102  | 5102 | FR    | 232    | 3,36           | 779,52      | 0,00    | 0,00       | 0          | 208,52              |
| 16             | SORO FISIOLÓGICO SIST. FECH. 0,9% 500ML C/ 1                                                                                        | 30049099 | 0102  | 5102 | FR    | 959    | 3,36           | 3.222,24    | 0,00    | 0,00       | 0          | 861,95              |

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO 60/2016 LOTE 17 EMPENHO 5337/17  
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 4.296,01 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

José Orlando Benediti Villa  
Secretário Municipal de Saúde

7105 = 2 480390

11/18  
11/16

Juliana 26/6/17

5116

Recebemos de MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/06/2017, Valor Total: R\$16.059,80, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

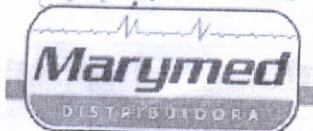
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.617

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 000.001.617

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



## CHAVE DE ACESSO

4117 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0016 1719 1690 1020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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

141170097130221 20/06/2017 09:53:16

## CNPJ

23.121.920/0001-63

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                      | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | BC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALIQ.<br>ICMS | VL R APROX.<br>TRIBUTOS |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|-------------------|----------------|------------|---------------|---------------|-------------------------|
| 16                | SEGMENTA/EUROFARMA<br>Lote=484191 Qtd=959 Fab=01/12/2016 Val=30/12/2018<br>PMC=0,00                                               |          |       |      |       |        |                   |                |            |               |               |                         |
|                   | SORO FISIOLÓGICO SIST. FECH. 0,9% 500ML C/ 1<br>SEGMENTA/EUROFARMA<br>Lote=481902 Qtd=9 Fab=01/12/2016 Val=05/12/2018<br>PMC=0,00 | 30049099 | 0102  | 5102 | FR    | 9      | 3,36              | 30,24          | 0,00       | 0,00          | 0             | 8,09                    |

## AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 184-16 DE 02.08.16

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

**SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 12/5/2017

5345 / 2017

Página 14 / 14

Fornecedor: 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME

CNPJ: 23.121.920/0001-63

Insc. Estadual:

Endereço:

Bairro: Cidade: -

Telefone:

CEP:

|                             |                                |                  |           |
|-----------------------------|--------------------------------|------------------|-----------|
| Órgão: 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE       | Processo:        | /         |
| Unid. Orçamentária: 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | Modalidade:      | Pregão    |
| Função: 10                  | Saúde                          | Nº Licitação:    | 60 / 2016 |
| Sub Função: 301             | Atenção Básica                 | Nº Contrato:     | /         |
| Programa: 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM         | Termo:           |           |
| Projeto/Atividade: 2050     | PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA     | 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: 01495     | Atenção Básica                 | Cód. do Bem:     |           |
| Recurso:                    | Próprio                        |                  |           |
| Contrapartida:              | Não                            |                  |           |
| Reduzido: 0                 |                                |                  |           |
| Convênio Nº.: /             |                                |                  |           |

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.

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      | 76393 | Soro fisiológico a 0,9% 100mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.#  | BOLSA   | 2.500,00   | 1,8500        | 4.625,00   |
| 2      | 76394 | Soro fisiológico a 0,9% 250mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.#  | BOLSA   | 3.000,00   | 2,2800        | 6.840,00   |
| 3      | 76395 | Soro fisiológico a 0,9% 500mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.#  | BOLSA   | 1.200,00   | 3,3600        | 4.032,00   |
| 4      | 76396 | Soro fisiológico a 0,9% 1000mL - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.# | BOLSA   | 300,00     | 4,0800        | 1.224,00   |
| Total: |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |            |               | 16.721,00  |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 013371- PAB SUS - FIXO**

**Lote nº: 109/2017**

**Data : 10/07/2017**

**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: 16.059,80**

**Nº Autenticação: 2A95BAC40219AA09**