



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: **7025 / 2017 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 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: 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

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

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 60/2.016

Valor do Empenhado
391,00

Saldo Anterior do Empenho
391,00

Valor Liquidado
348,30

Saldo Atual do Empenho
42,70

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

Série

Valor

1707

D-1

348,30

Total documentos:

348,30

Total Retenções: 0,00

Total Líquido a Pagar: 348,30

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 17 de julho de 2017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 348,30 (trezentos e quarenta e oito reais e trinta 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 000.001.707 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0723 1219 2000 0163 5500 1000 0017 0711 3768 8382 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 141170106483607 05/07/2017 10:40:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.02976-01		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 23.121.920/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/ID Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 05/07/2017	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/07/2017	
						HORA DE SAÍDA 10:40:08	

FATURA/DUPLICATA 1707-01 04/08/17 R\$ 348,30			
--	--	--	--

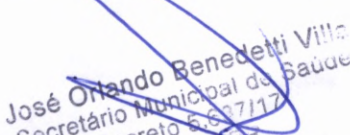
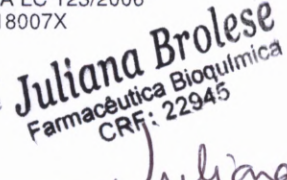
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	75,02	348,30		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	348,30		

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
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	
5680	AGULHA DESC. 40 X 12 C/ 100 DESCARPACK Lote=SAGKG126B Qtd=13 Fab=01/12/2016 Val=31/12/2021 PMC=0,00	90183219	0102	5102	CX	13	6,10	79,30	0,00	0,00	0	17,18	
688	CATETER INTRAVENOSO 20 G ANGIOCATH 1.16 BD Lote=7093533 Qtd=12 Fab=01/04/2017 Val=30/03/2022 PMC=0,00	90183929	0102	5102	UN	12	1,05	12,60	0,00	0,00	0	2,71	
688	CATETER INTRAVENOSO 20 G ANGIOCATH 1.16 BD Lote=7054846 Qtd=48 Fab=01/03/2017 Val=28/02/2022 PMC=0,00	90183929	0102	5102	UN	48	1,05	50,40	0,00	0,00	0	10,84	
695	CATETER INTRAVENOSO 24 G ANGIOCATH BD Lote=7066897 Qtd=200 Fab=01/03/2017 Val=28/02/2022 PMC=0,00	90183929	0102	5102	UN	200	1,03	206,00	0,00	0,00	0	44,29	

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 60-16 DE 08/16 C. 184-16	
---	--

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 DE DESPESA 7305/2017 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 75,02 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  José Orlando Benediti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 6.627/17 Marialva/PR  Juliana Brolese Farmacêutica Bioquímica CRF: 22945 7/7/17	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: 05/07/2017, Valor Total: R\$348,30, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.001.707 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7305 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 20/6/2017****Página 4 / 8****Fornecedor: 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME****CNPJ: 23.121.920/0001-63****Insc. Estadual:****Endereço: ,****Bairro: Cidade: -****CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	60 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.**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	76354	Agulha nº 40 X 12 cx c/ 100 unid. Com bisel tri-facetado, cânula siliconizada e identificada por cores condizentes ao padrão correspondente ao tamanho e calibre. Agulha estéril embalada individualmente, acondicionadas em caixas secundárias com 100 unidades.#	CX	20,00	6,1000	122,00
2	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	60,00	1,0500	63,00
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	200,00	1,0300	206,00

Total: 391,00*Empenho nº 7025*

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 118/2017

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: 348,30

NºAutenticação: 51F96F63E5FA736B