



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: 12962 / 2016 Ordinário Data: 25/11/2016 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 003522 C/C 118007-x

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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 1082
F. de Recurso: 51495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA 51495

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

Dotação Inicial
0,00

Saldo Anterior
271.244,60

Valor
2.255,90

Saldo Atual
268.988,70

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	240	FR	Álcool 70° GL frasco com 1000mL. Uso Hospitalar. Registro na ANVISA e apresentação de FISPQ.#	4,08	979,20
2	6	FR	Gel para Eletrocardiograma 1000mL Gel azul ou incolor. #	7,65	45,90
3	80	galão	Hipoclorito de Sódio 1% Galão 5L. Solução de cloro ativo para superfícies fixas, indicado para desinfecção e ação contra bactérias, vírus e fungos. Registro na anvisa como desinfetante hospitalar. Descrição no rótulo, com dados de procedência, identificação, responsável técnico. Apresentar FISPQ. Validade mínima de 6 meses.#	5,08	406,40
4	60	FR	Refil de Álcool 70° GL GEL sachê com 800mL.#	9,60	576,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.255,90

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

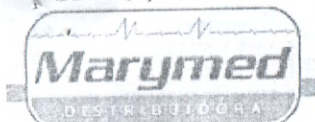
Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO
C.N.P.J.: 23.121.920/0001-63

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Marymed Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda - ME
Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR
(44)3040-3818

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.736
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0123 1219 2000 0163 5500 1000 0007 3613 9655 9886

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170013932985 27/01/2017 08:48:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

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

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

27/01/2017

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/01/2017

HORA DE SAÍDA

08:48:04

FATURA/DUPLICATA

736-01 26/02/17 R\$ 198,30

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

57,16

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

198,30

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

198,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

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

8862

GEL P/ ECG 1KG AZUL C/ 1 HAL

30067000

0102

5102

FR

6

7,65

45,90

0,00

0,00

0

9,23

7578

Lote=161008 Qtd=6 Fab=01/10/2016 Val=30/10/2018 PMC=0,00

28289011

0102

5102

GL

30

5,08

152,40

0,00

0,00

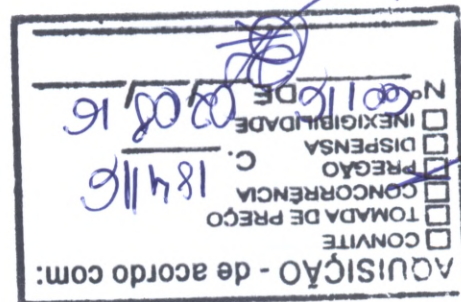
0

47,93

HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% 5LT SAUBER

Lote=1234 Qtd=30 Fab=01/01/2017 Val=30/07/2017 PMC=0,00

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



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO 60/2016 EMPENHO 12962/2016
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 57,16 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: 27/01/2017, Valor Total: R\$ 198,30, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.736
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 000.000.675

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 1223 1219 2000 0163 5500 1000 0006 7519 1386 0832

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

141160198238809 13/12/2016 15:58:21

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

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

13/12/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/12/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:58:17

FATURA/DUPLICATA

675-01 28/12/16 R\$ 824,40

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	192,76	824,40
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	824,40

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
9067	ALCOOL GEL 70% 800 ML REFIL VIC PHARMA Lote=M23369 Qtd=60 Fab=01/09/2016 Val=30/09/2018 PMC=0,00	30039099	0102	5102	UN	60	9,60	576,00	0,00	0,00	0	108,00
8951	SABONETE CREMOSO ERVA-DOCE REFIL C/ 1 BIOLUX Lote=1961 Qtd=30 Fab=01/11/2016 Val=30/11/2021 PMC=0,00	34012010	0102	5102	UN	30	4,14	124,20	0,00	0,00	0	42,38
9698	SABONETE CREMOSO FLORAL REFIL C/ 1 BIOLUX Lote=1960 Qtd=30 Fab=01/11/2016 Val=30/11/2021 PMC=0,00	34012010	0102	5102	UN	30	4,14	124,20	0,00	0,00	0	42,38

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 6016 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
PREGÃO 60/2016 EMPENHO 12962/2016
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 192,76 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:13/12/2016,Valor Total: R\$824,40, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.675
SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13485 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 25/11/2016****Página 24 / 66****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	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	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: 51495	CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - R	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO 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	76356	Álcool 70° GL frasco com 1000mL. Uso Hospitalar. Registro na ANVISA e apresentação de FISPQ.#	FR	240,00	4,0800	979,20
2	76359	Gel para Eletrocardiograma 1000mL Gel azul ou incolor. #	FR	6,00	7,6500	45,90
3	76361	Hipoclorito de Sódio 1% Galão 5L. Solução de cloro ativo para superfícies fixas, indicado para desinfecção e ação contra bactérias, vírus e fungos. Registro na anvisa como desinfetante hospitalar. Descrição no rótulo, com dados de procedência, identificação, responsável técnico. Apresentar FISPQ. Validade mínima de 6 meses.#	galão	80,00	5,0800	406,40
4	76366	Refil de Álcool 70° GL GEL sache com 800mL.#	FR	60,00	9,6000	576,00
5	76368	Sabonete Líquido refil de 800mL Refil com bico dosador para saboneteira dosadora.#	FR	60,00	4,1400	248,40
Total:						2.255,90

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

IMPRIMIR FECHAR



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Conta Origem:	1267/006/00000127-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	08.531.904/0001-55

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0352/00000118007-X
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome 1º Titular:	MARYMED DIST DE MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ 1º Titular:	23.121.920/0001-63
Valor:	R\$ 2.255,90
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Histórico:	DOC EXPRES

Data de Débito:	20/03/2017
Data da Operação:	20/03/2017
Código da Operação:	00119633
Chave de Segurança:	Q6HZWGKM629ALP9V
Operação realizada com sucesso.	