



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: 10131 / 2017

Ordinário

Data: 31/08/2017

Página 1 / 1

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: 10.302.0008.2.057. REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 431
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 79/2017
Data Licitação.: 01/08/2017
Nº Contrato....: 2017218/2017
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
170.000,00

Saldo Anterior
132.789,15

Valor
247,00

Saldo Atual
132.542,15

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA A SECRETARIA DA SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	ampo	*Cloridrato de Hidralazina 20mg/mL. Ampola com 1mL.*	4,94	247,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

247,00

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****10539 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 31/8/2017**Página** 10 / 16**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:	79 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	218 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/ I	Data Publicação:	3/8/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017218
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

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

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86265	*Cloridrato de Hidralazina 20mg/mL. Ampola com 1mL.*	ampola	50,00	4,9400	247,00
Total:						247,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº 79 /2017

AUTORIZAR

A empresa MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Av Carlos Gomes, 434, sala comercial, zona 05, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 23.121.920/0001-63, doravante a entregar o objeto conforme anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
55	*Cloridrato de Hidralazina 20mg/mL. Ampola com 1mL.*	ampola	50	R\$ 4,94	247,00	CRISTALIA
				TOTAL:	247,00	

- 1 –Data de Início:
- 2 –Prazo de Entrega: 5 DIAS
- 3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.
- 4 -Local de entrega: Pronto Socorro Municipal. Avenida Cristovão Colombo nº1624. Centro. Horário de
- E-mail: farmaciapamarialva@hotmail.com
- Telefone para contato: (44) 32326297

10131

Juliana
Juliana Brolese
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945

Fonte 303

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Marrymed
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 000.002.185
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1
CHAVE DE ACESSO
4117 1023 1219 2000 0163 5500 1000 0021 8512 0601 7475
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
141170168488617 16/10/2017 11:06:07
CNPJ
23.121.920/0001-63
DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680
MUNICÍPIO
MARIALVA
CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro
76.282.680/0001-45
DATA DE EMISSÃO
16/10/2017
CEP
86990-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
16/10/2017
HORA DE SAÍDA
11:06:11
FATURA/DUPLICATA
2185-01 15/11/17 R\$ 247,00
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 66,07
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 247,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0-Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPECIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO
CÓDIGO PRODUTO 2567
DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NEPRESOL* (HIDRALAZINA) 20MG/ML CRISTALIA
Lote=17053504 Qtd=50 Fab=01/05/2017 Val=30/11/2018
PMC=0,00
NCM/SH 30049099
CSOSN 0500
CFOP 5405
UNID. AMP
QUANT. 50
VALOR UNITÁRIO 4,94
VALOR TOTAL 247,00
BC ICMS 0,00
VALOR ICMS 0,00
ALIQ ICMS 0
VLR APROX TRIBUTOS 66,07

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. 218-2017
Nº 79 DE 1/1
Day

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO 79/2017 SOLICITACAO 10539/2017
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR.
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 66,07 FONTE: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006
BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 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: 16/10/2017, Valor Total: R\$247,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO -
ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Juliano de Aguiar
Farmacêutico
CRF: 22945
NF-e
Nº 000.002.185
SÉRIE: 1
Filen Sistemas (44) 3024-5011



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 250/2017

Data : 16/11/2017

Conta Creditada MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1187-8

Conta: 118007-X

Valor Pago: 247,00

Nº Autenticação: 57010232607D75F9