



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: 11009 / 2017 Ordinário Data: 27/09/2017 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 22 00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO
Reduzido: 407
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 70/2016
Data Licitação: 15/07/2016
Nº Contrato: 2016168/2016
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
970.000,00

Saldo Anterior
450.995,82

Valor
1.238,70

Saldo Atual
449.757,12

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA A SECRETARIA DA SAUDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30	frasc	Álcool 70% 1 litro	5,69	170,70
2	240	Par	APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL DE 2 LÂMINAS C/ 2UN,,,,;	4,45	1.068,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.238,70

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

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 30 DE / /

Day

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6.837/17
Mariana-PR

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 70/2016 SOLICITACAO DE DESPESA 11496/2017 LOCAL DE ENTREGA SECRETARIA DE SAUDE RUA CAMPOS SALES N°425 AO LA SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 124,06 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

Kralen Systemas (44) 3024-5011

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 000.002.273

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1023 1219 2000 0163 5500 1000 0022 7315 4291 9530

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

141170174933066 25/10/2017 16:46:05

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

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

25/10/2017

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/10/2017

HORA DE SAÍDA

16:46:03

FATURA/DUPLICATA

2273-01 24/11/17 R\$ 1.023,50

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	396,81	1.023,50
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	1.023,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/Serviço

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
9930	APARELHO P/ BARBEAR 2 LAMINAS CONFORT C/2 C/ 2 BIC Lote=11573 Qtd=228 Fab=01/10/2017 Val=31/10/2035 PMC=0,00	82121020	0102	5102	PACT	228	4,45	1.014,60	0,00	0,00	0	393,36
9930	APARELHO P/ BARBEAR 2 LAMINAS CONFORT C/2 C/ 2 BIC Lote=10529 Qtd=2 Fab=01/10/2016 Val=30/10/2035 PMC=0,00	82121020	0102	5102	PACT	2	4,45	8,90	0,00	0,00	0	3,45

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/16
Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com.

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

Nº 70 DE / /

Marcelo A. Romão
Gerente de Auditoria
Marialva - PR

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO 70/2016 SOLICITACAO DESPESA 11496/2017
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 396,81 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: 25/10/2017, Valor Total: R\$ 1.023,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.002.273

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****11496 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/9/2017**Página** 64 / 68**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:	70 / 2016
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	168 / 2016
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	19/7/2016
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 22	MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO	ID Contrato:	2016168
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA A SECRETARIA DA SAUDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 3 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	70197	Álcool 70% 1 litro	TUPI	frasco	30,00	5,6900	170,70
2	64554	APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL BIC DE 2 LÂMINAS C/ 2UN,,,,;		Par	240,00	4,4500	1.068,00
Total:							1.238,70

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeClaúdio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

ORDEM DE COMPRA 014

REF: LICITAÇÃO MODALIDADE DE PREGÃO PRESENCIAL Nº. 70/2016-PMM

Autorizo a Empresa: EMPRESA MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME., pessoa jurídica de direito privado, situada à Avenida Carlos Gomes, 434, Zona 5, cidade de Maringá, Estado do Paraná, portadora do CNPJ nº 23.121.920/0001-63, para entrega de:

PSF E CLINICA ODONTOLÓGICA

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
7	ALCOOL ETILICO 70% 1LITRO	UND	30	5,69	170,70	TUPI
6	APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL DE 2 LÂMINAS C/ 2UN;,,,,	PAR	~~300~~ 240	4,45	1.335,00	BIC
					1.505,70	

A entrega deverá ser efetuada na SECRETARIA DE SAÚDE – Rua Campos Sales, 425 ao lado do Pronto Socorro Municipal.

- 1 – Prazo de Entrega; em 3 dias
2 - Penalidades: Conforme Contrato.

Edifício da Prefeitura Municipal de Marialva, em 25 de SETEMBRO de 2017.

José Orlando Benedetti Villa
SEC MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebido: ____ / ____ / ____.

Nome: _____
CPF: _____

Fonte: 303 84495



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: 1.238,70

Nº Autenticação: 6CB58965FB74B1B2