



# 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: 4974 / 2017

Ordinário

Data: 10/05/2017

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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento: 22 00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO  
Reduzido: 358  
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica 01495

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 70/2016

Data Licitação.: 15/07/2016

Nº Contrato...: 2016168/2016

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
220.000,00

Saldo Anterior  
161.190,33

Valor  
445,00

Saldo Atual  
160.745,33

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

| ITEM | QTD | UN  | ESPECIFICAÇÃO                                                    | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|-----|------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 100 | Par | .....APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL DE 2 LÂMINAS C/<br>2UN,,,,; | 4,45          | 445,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

445,00

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  
Secretario Municipal de Finanças

### RECIBO

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

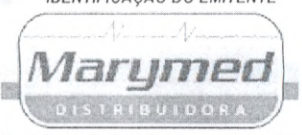
Marialva, de de

Banco \_\_\_\_\_

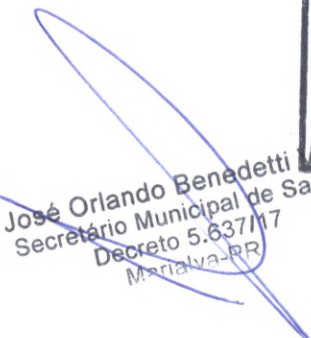
Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

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

| <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 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br><b>Nº 000.001.615</b><br><b>SÉRIE: 1</b><br>FOLHA: 1/1 |                                                                        | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4117 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0016 1512 7381 4591<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |                          |                         |                              |                                      |                            |                               |                          |                     |                |             |         |            |            |                     |                 |                                                                                                                       |                            |              |                     |      |      |      |        |      |        |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------|----------------|-------------|---------|------------|------------|---------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------|---------------------|------|------|------|--------|------|--------|------------|---------|-------|-----------|------------|--------------|--|--|--|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141170096846296 19/06/2017 17:45:27 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                         |                              |                                      |                            |                               |                          |                     |                |             |         |            |            |                     |                 |                                                                                                                       |                            |              |                     |      |      |      |        |      |        |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.02976-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                                       |                                                                        | CNPJ<br>23.121.920/0001-63                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                         |                              |                                      |                            |                               |                          |                     |                |             |         |            |            |                     |                 |                                                                                                                       |                            |              |                     |      |      |      |        |      |        |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b><br>ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680<br>BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO<br>CEP<br>86990-000<br>MUNICÍPIO<br>MARIALVA<br>FONE/FAX<br>(44)3232-8383<br>UF<br>PR<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>DATA DE EMISSÃO<br>19/06/2017<br>DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>19/06/2017<br>HORA DE SAÍDA<br>17:45:22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                         |                              |                                      |                            |                               |                          |                     |                |             |         |            |            |                     |                 |                                                                                                                       |                            |              |                     |      |      |      |        |      |        |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>1615-01 19/07/17 R\$ 445,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                         |                              |                                      |                            |                               |                          |                     |                |             |         |            |            |                     |                 |                                                                                                                       |                            |              |                     |      |      |      |        |      |        |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>172,53</td> <td>445,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>445,00</td> </tr> </table>                         |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | 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    | 172,53     | 445,00     | 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 | 445,00 |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
| 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                                                                   | 172,53                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 445,00                   |                         |                              |                                      |                            |                               |                          |                     |                |             |         |            |            |                     |                 |                                                                                                                       |                            |              |                     |      |      |      |        |      |        |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 445,00                   |                         |                              |                                      |                            |                               |                          |                     |                |             |         |            |            |                     |                 |                                                                                                                       |                            |              |                     |      |      |      |        |      |        |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0-Emitente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | 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 |  |  |  |  |  |  |
| 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             |                         |                              |                                      |                            |                               |                          |                     |                |             |         |            |            |                     |                 |                                                                                                                       |                            |              |                     |      |      |      |        |      |        |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                         |                              |                                      |                            |                               |                          |                     |                |             |         |            |            |                     |                 |                                                                                                                       |                            |              |                     |      |      |      |        |      |        |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>9930</td> <td>APARELHO P/ BARBEAR 2 LAMINAS CONFORT S/ FITA BIC<br/>Lote=IMP/11327 Qtd=100 Fab=01/02/2017 Val=28/02/2027<br/>PMC=0,00</td> <td>82121020</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>100</td> <td>4,45</td> <td>445,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>172,53</td> </tr> </table>            |                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | 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 | 9930            | APARELHO P/ BARBEAR 2 LAMINAS CONFORT S/ FITA BIC<br>Lote=IMP/11327 Qtd=100 Fab=01/02/2017 Val=28/02/2027<br>PMC=0,00 | 82121020                   | 0102         | 5102                | UN   | 100  | 4,45 | 445,00 | 0,00 | 0,00   | 0          | 172,53  |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
| 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 |                |             |         |            |            |                     |                 |                                                                                                                       |                            |              |                     |      |      |      |        |      |        |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |
| 9930                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | APARELHO P/ BARBEAR 2 LAMINAS CONFORT S/ FITA BIC<br>Lote=IMP/11327 Qtd=100 Fab=01/02/2017 Val=28/02/2027<br>PMC=0,00 | 82121020                                                                                                                                                                                                              | 0102                                                                   | 5102                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | UN                       | 100                     | 4,45                         | 445,00                               | 0,00                       | 0,00                          | 0                        | 172,53              |                |             |         |            |            |                     |                 |                                                                                                                       |                            |              |                     |      |      |      |        |      |        |            |         |       |           |            |              |  |  |  |  |  |  |

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**  
☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO C. 168  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE  
**Nº 70 DE 18/07/16**  
Will Day.

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

  
**Marcelo A. Romão**  
 Gerente de Auditoria  
 Marialva - PR

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGÃO 70/2016 SOLICITAÇÃO DESPESA 5177/2017<br>VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 172,53 FONTE: IBPT<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA<br>DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO<br>DE ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006<br>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: 19/06/2017, Valor Total: R\$445,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |                                         | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000.001.615</b><br><b>SÉRIE: 1</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                 | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                                         |

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5177 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 10/5/2017**Página** 16 / 21**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>    | 70 / 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> 22           | MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO | <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 MATERIAIS DE LIMPEZA PARA A SECRETARIA DE 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                                                         | Unidade | Quantidade | Vlr. Unitário | Vlr. Total    |
|---------------|-------|-------------------------------------------------------------------|---------|------------|---------------|---------------|
| 1             | 64554 | .....APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL DE 2 LÂMINAS<br>C/ 2UN;..... | Par     | 100,00     | 4,4500        | 445,00        |
| <b>Total:</b> |       |                                                                   |         |            |               | <b>445,00</b> |

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

ORDEM DE COMPRA 015

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. |
|------|----------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|-------------|--------------|
| 6    | APARELHO DE BARBEAR<br>DESCARTÁVEL DE 2<br>LÂMINAS C/ 2UN,;,,; | UND     | 100    | 4,45        | 445,00      | BIC          |

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 08 de MAIO de 2017.

José Orlando Benedetti Villas  
SEC MUNICIPAL DE SAÚDE

Recebido: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Nome:  
CPF:

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



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 229/2017**

**Data : 23/10/2017**

**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: 445,00**

**NºAutenticação: 1D9BA32D25326DC7**