



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: **5126 / 2017 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2017** Data: **21/07/2017**

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: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS -

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

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 60/2.016

Valor do Empenhado

2.903,20

Saldo Anterior do Empenho

2.903,20

Valor Liquidado

1.626,88

Saldo Atual do Empenho

1.276,32

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

1729

1774

Série

D-1

D-1

Valor

1.472,80

154,08

Total documentos:

1.626,88

Total Retenções: 0,00

Total Líquido a Pagar: 1.626,88

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 21 de julho de 2017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 1.626,88 (um mil seiscentos e vinte e seis reais e oitenta e oito centavos)

Data

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E C
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



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 000.001.774

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0723 1219 2000 0163 5500 1000 0017 7418 6610 6804

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.02976-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170114734974 19/07/2017 08:49:00

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

19/07/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/07/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:48:55

FATURA/DUPPLICATA

1774-01 18/08/17 R\$ 154,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

28,89

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

154,08

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

154,08

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

98 PVPI DEGERMANTE(RIODEINE) 1000ML RIOQUIMICA
Lote=1701762 Qtd=12 Fab=06/06/2017 Val=01/06/2019
PMC=0,00

NCM/SH

30039099

CSOSN

0102

CFOP

5102

UNID.

LT

QUANT.

12

VALOR UNITÁRIO

12,84

VALOR TOTAL

154,08

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

0

VLR APROX. TRIBUTOS

28,89

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 5344/2017
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 28,89 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

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

Juliana 19/7/17

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: 19/07/2017, Valor Total: R\$ 154,08, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

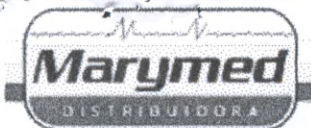
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.774

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 000.001.729

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0723 1219 2000 0163 5500 1000 0017 2912 0064 0288

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.02976-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170108092043 07/07/2017 11:29:19

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NATUREZA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

DERECHO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

INÍCIO

MARIALVA

CNPJ/CNPJ/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

07/07/2017

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/07/2017

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:29:14

TURA/DUPLICATA

29-01 06/08/17 R\$ 1.472,80

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

592,88

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.472,80

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

1.472,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NATUREZA SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

DERECHO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
94	4,08	383,52	0,00	0,00	0	239,97
40	9,60	384,00	0,00	0,00	0	131,02
6	7,20	43,20	0,00	0,00	0	14,74
100	5,08	508,00	0,00	0,00	0	159,77
12	12,84	154,08	0,00	0,00	0	47,38

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 60.16 DE 22/08/16

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

NOTAS ADICIONAIS

OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES

REGAO 60/2016 EMPENHO 5344/2017

VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 592,88 FONTE: IBPT
 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
 REITO A CREDITO FISCAL DE IPI, NAO PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO
 E ICMS, CFE TERMOS DO ART.23 DA LC 123/2006
 INCO DO BRASIL: AG 0352-2 C/C 118007X

RESERVADO AO FISCO

5126

Juliana Brolese
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945

Declaro que MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de
 emissão: 07/07/2017, Valor Total: R\$1.472,80, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.729

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5344 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 12/5/2017**Página** 13 / 14**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: 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: 53495	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 A SECRETARIA DE SAÚDE.**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	94 250,00	24,00	1.020,00
2	76357	Álcool 70° GL GEL. Galão com 5000mL.#	galão	2,00	42,2400	84,48
3	76359	Gel para Eletrocardiograma 1000mL Gel azul ou incolor. #	FR	6,00	7,6500	45,90
4	18164	Glicerina branca 1000mL	FRASCO	6,00	11,5100	69,06
5	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	100 100,00	5,0800	508,00
6	76363	Loção de Digluconato de clorexidina à 0,2% com glicerina. Frasco 1L.#	FR	6 6,00	7,2000	43,20
7	76364	Polvidine degermante 1000mL.#	FR	12 12,00	12,8400	154,08
8	76365	Polvidine tópico 1000mL.#	FR	12 12,00	12,8400	154,08
9	76366	Refil de Álcool 70° GL GEL sache com 800mL.#	FR	40 60,00	9,6000	576,00
10	76368	Sabonete Líquido refil de 800mL Refil com bico dosador para saboneteira dosadora.#	FR	60,00	4,1400	248,40
Total:						2.903,20

Emp n° 5126.

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

- infarto agudo do miocárdio ou revascularização miocárdica prévios;
 - evidência de doença arterial coronariana por cineangiografiografia;
 - angina com evidência objetiva de isquemia miocárdica demonstrada por teste provocativo (por exemplo: ergometria, cintilografia miocárdica ou ecocardiografia de estresse);
 - isquemia cerebral em exames de imagem (tomografia computadorizada ou ressonância nuclear de encéfalo);
 - história de acidente isquêmico transitório com evidência de aterosclerose em território carotídeo à ultrassonografia ou arteriografia ou endarterectomia prévia;
 - evidência de doença arterial periférica manifestada por claudicação intermitente ou história de revascularização.
- d) diagnóstico definitivo de hiperlipidemia familiar, de acordo com Quadro 1.

Considerando que genfibrozila não pode ser usada em associação com estatinas pelo risco de rabdomiólise, serão incluídos neste Protocolo de tratamento com o fibrato **genfibrozila** pacientes com qualquer um dos seguintes critérios:

- a) com intolerância ou refratários ao tratamento com estatinas e com triglicerídeos acima de 200 mg/dL, HDL inferior a 40 mg/dL, refratários a tratamento dietético por pelo menos 3 meses e com confirmação laboratorial (pelo menos 2 determinações de cada exame com 2 semanas de intervalo);
- b) com intolerância ou refratários ao tratamento com estatinas e com triglicerídeos acima de 500 mg/dL (objetivando prevenção de pancreatite).

Serão também incluídos neste Protocolo de tratamento com os **fibratos fenofibrato, ciprofibrato, etofibrato e bezafibrato** pacientes com ou sem indicação de uso de estatinas e triglicerídeos acima 500 mg/dL (objetivando prevenção de pancreatite).

Serão incluídos neste Protocolo de tratamento com **ácido nicotínico** somente pacientes com indicação de uso de estatinas, porém intolerantes ou com contraindicação a elas e que não preencham os critérios para uso de fibratos.

6 CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO

Serão excluídos deste Protocolo pacientes que apresentarem uma das seguintes condições:

- a) hipotireoidismo descompensado (TSH acima de 10 mUI/mL);
- b) gestantes ou mulheres em idade fértil que não estejam utilizando pelo menos dois métodos contraceptivos seguros ou que não tenham contracepção definitiva;
- c) doença hepática aguda ou crônica grave (como elevação das transaminases mais de 3 vezes os valores normais, icterícia ou prolongamento do tempo de protrombina); ou
- d) hipersensibilidade ou evento adverso prévio conhecido ao medicamento ou a qualquer componente da fórmula.

7 CASOS ESPECIAIS

Mesmo na ausência de evidência de impacto sobre a mortalidade, pacientes de muito alto risco cardiovascular (Score de Risco de Framingham com risco superior a 20% em 10 anos ou prevenção secundária com manutenção de fatores de risco maiores) podem ser considerados candidatos à terapia hipolipemiante agressiva com alta dose de estatina (até as doses máximas preconizadas neste Protocolo) (9). Sugere-se que estes casos sejam avaliados em hospitais habilitados como Unidades ou Centros de Assistência em Alta Complexidade Cardiovascular.

Mesmo na ausência de evidências clínicas contundentes de interações das estatinas que interferem no citocromo P450 com medicamentos antirretrovirais, algumas diretrizes recomendam o emprego preferencial de pravastatina ou atorvastatina por não interferirem nesta rota metabólica. Assim, a pravastatina, por ser a alternativa de menor custo, é a estatina de escolha para estes pacientes.

8 TRATAMENTO

O tratamento da dislipidemia tem por objetivo final a redução de eventos cardiovasculares (incluindo mortalidade) bem como a prevenção de pancreatite aguda (associada à hipertrigliceridemia grave).

Tradicionalmente, o tratamento buscava atingir níveis de LDL abaixo 100 mg/dL ou de triglicerídeos abaixo 150 mg/dL (9,10); mais recentemente, o tratamento objetiva mais alcançar a redução do risco cardiovascular do



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: **5126 / 2017 Ordinário** Nº da Liquidação: **2 / 2017** Data: **07/08/2017**

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: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 53495 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS -

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

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 60/2.016

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
2.903,20	1.276,32	1.207,26	69,06

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

	Número	Série	Valor
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	1609	D-1	811,41
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	1842	D-1	395,85
Total documentos:			1.207,26

Total Retenções:	0,00	Total Líquido a Pagar:	1.207,26
------------------	------	------------------------	----------

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 7 de agosto de 2.017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 1.207,26 (um mil duzentos e sete reais e vinte e seis 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 000.001.842 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0723 1219 2000 0163 5500 1000 0018 4216 8102 2509 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 141170121752498 31/07/2017 10:39:22		CNPJ 23.121.920/0001-63	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.02976-01		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
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					
FATURA/DUPLICATA 1842-01 30/08/17 R\$ 395,85		CNPJ/CPF do Destinatário 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 31/07/2017	
DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/07/2017		HORA DE SAÍDA 10:39:14		HORA DE SAÍDA 10:39:14	

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	129,70	395,85
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	395,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		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
8950	ALCOOL GEL 70% REFIL 800 ML BIOLUX Lote=2069 Qtd=20 Fab=01/05/2017 Val=30/05/2018 PMC=0,00	34029021	0102	5102	UN	20	9,60	192,00	0,00	0,00	0	65,51
8862	GEL P/ ECG 1KG AZUL HAL Lote=170616 Qtd=5 Fab=01/06/2017 Val=30/06/2019 PMC=0,00	30067000	0102	5102	FR	5	7,65	38,25	0,00	0,00	0	7,69
8951	SABONETE CREMOSO ERVA-DOCE REFIL BIOLUX Lote=2097 Qtd=40 Fab=01/06/2017 Val=30/07/2019 PMC=0,00	34012010	0102	5102	UN	40	4,14	165,60	0,00	0,00	0	56,50

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

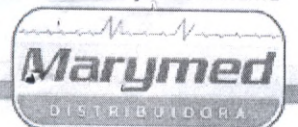
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☒ CONCORRÊNCIA ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 00-16 DE 02/08/16	
--	--

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 60/2016 EMPENHO 5344/2017 SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR. VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 129,70 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	Juliana Brolese Farmacêutica Bioquímica CRF: 22945 218/17
--	--

Recebemos de MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA ME, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 31/07/2017, Valor Total: R\$395,85, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.001.842 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.001.609

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0016 0918 0356 6487

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.02976-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170096772114 19/06/2017 16:44:27

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

19/06/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/06/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:44:23

FATURA/DUPLICATA

1609-01 19/07/17 R\$ 811,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

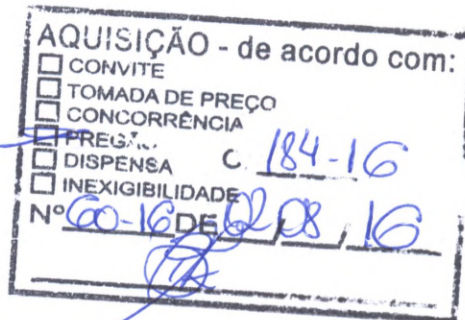
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	458,12	811,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	811,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANT	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
8951	SABONETE CREMOSO ERVA-DOCE REFIL C/ 1 BIOLUX Lote=2069 Qtd=18 Fab=01/03/2017 Val=30/03/2022 PMC=0,00	34012010	0102	5102	UN	18	4,14	74,52	0,00	0,00	0	25,43
5338	ALCOOL 70% 1000ML TUPI Lote=A7N12604 Qtd=156 Fab=01/04/2017 Val=30/04/2019 PMC=0,00	22089000	0102	5102	FR	156	4,08	636,48	0,00	0,00	0	398,25
9723	ALCOOL GEL (GERMIDERME) ANTISEPTICO 5 LT C/ 1 BIOLUX Lote=2073 Qtd=2 Fab=01/03/2017 Val=30/03/2022 PMC=0,00	22072019	0102	5102	UN	2	42,24	84,48	0,00	0,00	0	30,07
8862	GEL P/ ECG 1KG AZUL C/ 1 HAL Lote=170304 Qtd=1 Fab=01/03/2017 Val=30/03/2019 PMC=0,00	30067000	0102	5102	FR	1	7,65	7,65	0,00	0,00	0	1,54
8951	SABONETE CREMOSO ERVA-DOCE REFIL C/ 1 BIOLUX Lote=2027 Qtd=2 Fab=01/04/2017 Val=30/04/2019 PMC=0,00	34012010	0102	5102	UN	2	4,14	8,28	0,00	0,00	0	2,83



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 5344/2017
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 458,12 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

5126

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945
218117

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\$811,41, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.609
SÉRIE: 1



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

5344 / 2017

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 12/5/2017

Página 13 / 14

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: 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: 53495	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 A SECRETARIA DE SAÚDE.

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	250,00	4,0800	1.020,00
2	76357	Álcool 70° GL GEL. Galão com 5000mL.#	galão	2,00	42,2400	84,48
3	76359	Gel para Eletrocardiograma 1000mL Gel azul ou incolor. #	FR	6,00	7,6500	45,90
4	18164	Glicerina branca 1000mL	FRASCO	6,00	11,5100	69,06
5	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	100,00	5,0800	508,00
6	76363	Loção de Digluconato de clorexidina à 0,2% com glicerina. Frasco 1L.#	FR	6,00	7,2000	43,20
7	76364	Polvidine degermante 1000mL.#	FR	12,00	12,8400	154,08
8	76365	Polvidine tópico 1000mL.#	FR	12,00	12,8400	154,08
9	76366	Refil de Álcool 70° GL GEL sachê com 800mL.#	FR	60,00	9,6000	576,00
10	76368	Sabonete Líquido refil de 800mL Refil com bico dosador para saboneteira dosadora.#	FR	60,00	4,1400	248,40
Total:						2.903,20

Emp n° 5126.

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

IMPRIMIR FECHAR

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:	1187/118007-x
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	MARYMED DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ	23.121.920/0001-63
Valor:	R\$2.834,14
Valor da Tarifa:	R\$0,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO FORNECEDORES

Data de Débito:	13/09/2017
Data da Operação:	13/09/2017
Código da Operação:	00152411
Chave de Segurança:	KLMWU8HG0H2G9H1T

CPFs Autorizadores:	
	077.678.059-05
	021.161.809-88

Operação realizada com sucesso.

1,207.26+

1,626.88+

002

2,834.14*

001
1187-B
118007-X

1,207.26+

1,626.88+

2,834.14*