



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: 7676 / 2017 Ordinário Nº da Liquidação: 3 / 2017 Data: 30/08/2017

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: 31495 Atenção Básica

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
1.985,30	677,90	128,40	549,50

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

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número	Série	Valor
1957	D-1	128,40
Total documentos:		128,40

Total Retenções:	0,00	Total Líquido a Pagar:	128,40
------------------	------	------------------------	--------

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 30 de agosto de 2017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 128,40 (cento e vinte e oito reais e quarenta centavos)

Data

MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E C
CPF:

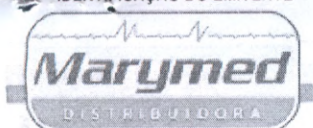
Banco _____

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 000.001.957

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 0823 1219 2000 0163 5500 1000 0019 5714 9540 2501

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

141170137026522 24/08/2017 09:58:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.02976-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF do Emissor

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

24/08/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/08/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:58:23

FATURA/DUPPLICATA

1957-01 23/09/17 R\$ 128,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	24,08	128,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	128,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

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
98	PVPI DEGERMANTE(RIODEINE) 1000ML C/ 1 RIOQUIMICA Lote=1701727 Qtd=10 Fab=30/05/2017 Val=30/05/2019 PMC=0,00	30039099	0102	5102	LT	10	12,84	128,40	0,00	0,00	0	24,08

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 60-16 DE 22/08/16

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO 60/2016 SOLICITACAO DE DESPESA 7974/2017
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-0 RICMS/PR.
VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 24,08 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: 24/08/2017, Valor Total: R\$128,40. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.001.957

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7974 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 4/7/2017**Página** 12 / 12**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: 01495	Atenção Basica	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	100,00	4,0800	408,00
2	76359	Gel para Eletrocardiograma 1000mL Gel azul ou incolor. #	FR	4,00	7,6500	30,60
3	18164	Glicerina branca 1000mL	FRASCO	10,00	11,5100	115,10
4	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	60,00	5,0800	304,80
5	76364	Polvidine degermante 1000mL.#	FR	10,00	12,8400	128,40
6	76365	Polvidine tópico 1000mL.#	FR	20,00	12,8400	256,80
7	76366	Refil de Álcool 70° GL GEL sachê com 800mL.#	FR	60,00	9,6000	576,00
8	76368	Sabonete Líquido refil de 800mL Refil com bico dosador para saboneteira dosadora.#	FR	40,00	4,1400	165,60
Total:						1.985,30

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 180/2017

Data : 14/09/2017

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: 128,40

Nº Autenticação: 08D11C0F0B6A3A43