



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6490 / 2019 Ordinário Data: 15/07/2019 Página 1 / 1

Credor: 103005 MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME

Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 434 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 23.121.920/0001-63 Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 1187-8 Conta: 118007-X

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 46/2019
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 6599
Reduzido: 439	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.800.000,00	1.130.493,41	3.835,00	1.126.658,41

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1200,00	AMP	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML.	3,08	3.696,00
2	50,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML. AMPOLA COM 1ML IV/IM	2,78	139,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.835,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

Inscrição 16167119

VOK

Empenho: 6490

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6599 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 15/07/2019

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORREI

CNPJ: 23.121.920/0001-63

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: Carlos Gomes, 434

BAIRRO: Zona 05 CIDADE: Maringá - PR

CEP: 87.015-200

TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /

Nº. Solicitação: 7111 / 2019

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 46 / 2019

Nº Contrato: 17 / 2019

Data: 17/05/2019

ID Contrato: 2019171

Loc./Interv. /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unid. 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Função: 10 Saúde

Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM

Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO

SubDesdobramen 00

Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Recurso:

Contrapartida: Não

Convênio /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRazo DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100095	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML - Marca: TAKEDA	AMPOLA	1.200,00	3,080	3.696,000
2	100164	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML. AMPOLA COM 1ML IV/IM - Marca: CRISTALIA	AMPOLA	50,00	2,780	139,000

Total: 3.835,00

José Orlando Benedetti Vi
Secretário Municipal de Saúde
Maringá-PR
Decreto 5.637/17

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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 000.006.002 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0723 1219 2000 0163 5500 1000 0060 0217 8090 3969 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 141190126799642 18/07/2019 11:33:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.02976-01	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.121.920/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	18/07/2019
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:32:47

FATURA/DUPLICATA			
001	17/08/19	R\$ 3.835,00	

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	1.025,86	3.835,00
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	3.835,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
329	DIMORF** (SULFATO DE MORFINA) 10MG 1ML CRISTALIA cProdANVISA=1029800970032 PMC=0,00 Lote=18070744 Qtd=50 Fab=31/07/2018 Val=31/07/2020 EAN: 7896676402087	30049099	060	5102	AMP	50	2,78	139,00	0,00	0,00	0	37,18
2852	DRAMIN B6 DL (Dimenidrinato+piridoxina+glicose+frutos) 10ML TAKEDA cProdANVISA=1063902410044 PMC=0,00 Lote=11620418 Qtd=1.200 Fab=31/01/2019 Val=31/01/2021 EAN: 7896641800641	30049039	060	5102	AMP	1.200	3,08	3.696,00	0,00	0,00	0	988,68

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO
☐	DISPENSA C. _____
☐	INEXIGIBILIDADE
Nº <u>46/19</u> DE <u>1</u> / <u>1</u> / _____	

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

Nº COMPARA:
 6755
 18/07/19

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 46/2019 EMPENHO 6599/2019 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.025,86 FONTE: BBT 5.637/17 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X		

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 210/2019

Data : 14/08/2019

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: 3.835,00

NºAutenticação: 13DAFDC6546A213E