



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: 10249 / 2019 Ordinário Data: 12/11/2019 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: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 46/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 10371
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 441	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
150.000,00	187.320,33	4.252,00	183.068,33

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	200,00	AMP	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML. AMPOLA COM 1ML IV/IM	2,78	556,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.252,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2019

emissão 13/11/19

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

10371 / 2019

Espécie:

Data Emissão: 12/11/2019

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: 12.380/2.019
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 46/2019
Nº Contrato: 171/2019
Data: 17/05/2019
ID Contrato: 2019171
Loc./Interv. /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 10.249/2.019

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
SubDesdobrament 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.
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	200,00	2,780	556,000
					Total:	4.252,00

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 000.006.965 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 1123 1219 2000 0163 5500 1000 0069 6513 2048 0967 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 141190210708987 20/11/2019 08:46:12	
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/ID Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 20/11/2019	
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 08:46:09	

FATURA/DUPLICATA 001 20/12/19 R\$ 4.252,00			
--	--	--	--

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 1.137,41		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.252,00	
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 4.252,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		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					NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS
329	DIMORF** (SULFATO DE MORFINA) 10MG 1ML CRISTALIA cProdANVISA=1029800970032 PMC=0,00 Lote=18070744 Qtd=200 Fab=31/07/2018 Val=31/07/2020 EAN: 7896676402087					30049099	060	5102	AMP	200	2,78	556,00	0,00
2852	DRAMIN B6 DL (DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOS) 10ML TAKEDA cProdANVISA=1063902410044 PMC=0,00 Lote=11613554 Qtd=1.200 Fab=01/01/2019 Val=31/01/2021 EAN: 7896641800641					30049039	060	5102	AMP	1.200	3,08	3.696,00	0,00

Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. 373-19 Nº 46-19 DE / /

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 46/2019 AUT.10371/2019 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 1.137,41 FONTE: IBPT ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 303/2019

Data : 29/11/2019

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: 4.252,00

NºAutenticação: DF3AA27E995A6CBA