



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2490 / 2020 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 15/12/2020

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.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.020,00
Unidade: 07.002.	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 96/2.019,00
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de	

Dotação Inicial 400.000,00	Saldo Anterior da Dotação 19.700,40	Valor Anulação do Empenho 2.060,80	Saldo Atual da Dotação 21.761,20
Valor do Empenhado 3.327,00	Saldo Anterior do Empenho 2.060,80	Valor Anulação do Empenho 2.060,80	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: VALOR ESTORNADO, CONF. SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE

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

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 2490 / 2020 Ordinário **Nº da Liquidação:** 2 / 2020 **Data:** 15/12/2020**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.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE		Processo.....: 0/2.020,00	
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Tipo de Licitação: Pregão	
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		Nº Licitação.....: 96/2.019,00	
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de			
Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
3.327,00	2.714,80	654,00	2.060,80

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100065	300,00	FRASCO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM	2,18
Documentos Fiscais:				
		Nº Documento	Valor	Série
NOTA FISCAL ELETRÔNICA		8468	654,00	D-1
				Data 29/06/2020

Valor Liquidado a Pagar :**654,00**

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 15/12/2020	Data do Empenho 23/03/2020
Liquidado por PAULO CÉSAR MORI		Observação



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: 2490 / 2020 Ordinário Data: 23/03/2020 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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 289
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação: 96/2019
Nº NAD: 2502
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	295.812,50	3.327,00	292.485,50

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	AMP	ATROPINA 0,250MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268214	0,37	74,00
2	7000,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. AMPOLA COM 10 ML. CODIGO: BR0268237	0,19	1.330,00
3	3000,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267310	0,36	1.080,00
4	100,00	AMP	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0292399	1,27	127,00
5	300,00	FRA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0269843	2,18	654,00
6	50,00	AMP	OCITOCINA SUI/ML. AMPOLA COM 1ML. SOLUÇÃO INJETAVEL. CODIGO: BR0268277	1,24	62,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	3.327,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2502 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 23/03/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS I
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: 3.138/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 96/2019
Nº Contrato: 347/2019
Data Publicação: 18/12/2019
ID Contrato: 2019347
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 2.490/2.020

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 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. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal 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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100014	ATROPINA 0,250MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268214 - Marca: ISOFARMA	AMPOLA	200,00	0,370	74,000
2	100046	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. AMPOLA COM 10 ML. CODIGO: BR0268237 - Marca: SAMTEC	AMPOLA	7.000,00	0,190	1.330,000
3	100068	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267310 - Marca: ISOFARMA	AMPOLA	3.000,00	0,360	1.080,000
4	100107	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0292399 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	100,00	1,270	127,000
5	100065	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML. CÓDIGO: BR0269843 - Marca: HYPOFARMA	FRASCO	300,00	2,180	654,000
6	100148	OCITOCINA 5UI/ML. AMPOLA COM 1ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR0268277 - Marca: UNIAO QUIMICA	AMPOLA	50,00	1,240	62,000

Total: 3.327,00

13/05 - Pg. Parcial = 612,20.
* 09/12 - Pg Parcial = 654,00.

contém data cancelamento de itens.
- Pagto parcial 654,00 e cancelamento do empenho.

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

Claudia Vicentin



Atmed 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
1 - SAÍDA
0 - ENTRADA
SÉRIE: 1
Nº 000.007.883
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0323 1219 2000 0163 5500 1000 0078 8315 1044 9088
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Setax Autorizadora

VENDAS DE MERCADORIAS
NATUREZA DA OPERAÇÃO
141200057590852 26/03/2020 15:23:15
CNPJ 23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
NOME RAZÃO SOCIAL
RUA SANTA EFIGÊNIA, 680
MUNICÍPIO
MARIALVA
UF PR
CEP 86990-000
DATA DE EMISSÃO 26/03/2020
HORA DE SAÍDA 15:23:09
FONE/FAX (44) 3232-8383

FATURA/DUPLICATA
25/04/20 R\$ 581,20
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 581,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
PESOS BRUTOS
PESO LÍQUIDO
0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ALIO
9674	ATROPINA 0,25 MG (PASMODEX 1 ML) ISOFARMA	30049099	060	5102	AMP	200	0,37	74,00	0,00	0,00	0
7059	METOCLOPRAMIDA (NOFROSIL) 10 MG/2ML ISOFARMA	30049099	060	5102	AMP	970	0,36	349,20	0,00	0,00	0
2348	OXITOCINA (OXITON) 5UI 1ML UNIAO QUIMICA	30043922	060	5102	AMP	25	1,24	31,00	0,00	0,00	0
3004	VITAMINA K (ESKAVIT) 10MG 1ML HIPOLABOR	30049039	060	5102	AMP	100	1,27	127,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C.
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 96-19 DE 11/03/2020

Lagiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

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

José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Maringá - PR

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGÃO 96/2019 AUT.2502/2020
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X

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 000.008.075 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0423 1219 2000 0163 5500 1000 0080 7517 9206 6435 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200072138236 23/04/2020 15:56:07		CNPJ 23.121.920/0001-63																															
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 23/04/2020 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/04/2020 HORA DE SAÍDA 15:56:01		CEP 86990-000		INSCRIÇÃO ESTADUAL 76.282.680/0001-45																															
FATURA/DUPLICATA 001 23/05/20 R\$ 31,00		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>31,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>31,00</td> </tr> </table>						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 TOTAL DOS PRODUTOS	31,00	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	31,00
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 TOTAL DOS PRODUTOS	31,00																										
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	31,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>ENDEREÇO</td> <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>1</td> <td>VOL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			1	VOL																		
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																												
		1	VOL																																
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</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>ALÍQ. ICMS</th> </tr> <tr> <td>2348</td> <td>OXITOCINA (OXITON) 5UI 1ML UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049701490043 PMC=0,00 Lote=1946802 Qtd=25 Fab=01/11/2019 Val=30/11/2021 EAN: 7896006272113</td> <td>30043922</td> <td>060</td> <td>5102</td> <td>AMP</td> <td>25</td> <td>1,24</td> <td>31,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	2348	OXITOCINA (OXITON) 5UI 1ML UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049701490043 PMC=0,00 Lote=1946802 Qtd=25 Fab=01/11/2019 Val=30/11/2021 EAN: 7896006272113	30043922	060	5102	AMP	25	1,24	31,00	0,00	0,00	0						
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS																								
2348	OXITOCINA (OXITON) 5UI 1ML UNIAO QUIMICA cProdANVISA=1049701490043 PMC=0,00 Lote=1946802 Qtd=25 Fab=01/11/2019 Val=30/11/2021 EAN: 7896006272113	30043922	060	5102	AMP	25	1,24	31,00	0,00	0,00	0																								

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. _____

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 96-19 DE _____

ME

bianca Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 96/2019 AUT.2502/2020 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X							
RESERVADO AO FISCO							
José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.837/17 Marialva - PR							

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 000.008.468 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0084 6817 1823 6645 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 141200115875620 29/06/2020 18:09:13	
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/Estrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 29/06/2020
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18:09:10

FATURA/DUPLICATA 001 29/07/20 R\$ 654,00			
--	--	--	--

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 TOTAL DOS PRODUTOS 654,00	
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 654,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
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	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
8397	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML HYPOFARMA cProdANVISA=1038700410018 PMC=0,00 Lote=20050738 Qtd=300 Fab=13/05/2020 Val=31/05/2022 EAN: 7898122911808	30039053	060	5102	AMP	300	2,18	654,00	0,00	0,00	0


Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE	C. _____ Nº 96-19 DE ____/____/____ 

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 10mpa - nº 7848. 01/07/2020.
BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 96/2019 AUT.2502/2020 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X	RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.614/17 Marialva-PR

Marialva, 09 de dezembro de 2020

Carta de Cancelamento de item.

A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do item Cloreto de sódio 0,9% ampolas 10 ml, na quantidade de 7000 ampola, no valor de R\$1330,00. A empresa não conseguiu fornecer por motivo de desabastecimento da indústria; o item foi cotado no recente pregão 84/2020.

Pede-se também o cancelamento do item Cloridrato de Metoclopramida 5mg/ml na quantidade de 2030 ampolas, no valor de R\$ 730,80. A empresa não conseguiu fornecer por motivo de desabastecimento da indústria.

Os materiais citados acima pertencem à NAD 2502/2020. Pede-se o pagamento parcial e encerramento da mesma.

Sem mais para o momento, antecipo agradecimentos.


Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Fabiana Rosse - Farmacêutica

29/12/2020

- BANCO DO BRASIL -

7:18:41

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

24/12/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

280-30000000

VALOR TOTAL:

654,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 1.187-8

CONTA : 00.000.118.007-X

Nr. Autenticação: 5.E76.A2D.957.A0E.642