



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: 1312 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2020 Data: 18/05/2020

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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
922,10	922,10	618,10	304,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100068	960,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. AMPOLA C	0,36
100065	125,00	FRASCO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM	2,18

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	7524	618,10	D-1	19/02/2020

Valor Liquidado a Pagar : 618,10

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

Data do Empenho

18/05/2020

12/02/2020

Liquidado por

Observação

Paulo César Mori



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: 1312 / 2020 Ordinário Data: 12/02/2020 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: 287 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 96/2019 Nº NAD.....: 1314 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 10.910,87	Valor 922,10	Saldo Atual 9.988,77
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------	--------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1600,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. AMPOLA COM 10 ML. CODIGO: BR0268237	0,19	304,00
2	960,00	AMP	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267310	0,36	345,60
3	125,00	FRA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0269843	2,18	272,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	922,10
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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

Banco _____	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
Nº da Conta _____	
Nº do Cheque _____	

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**1314 / 2020**

Espécie:

Data Emissão: 12/02/2020

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: 1.063/2.020
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: 1.312/2.020**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: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.
Farmácia do Almoarifado- Horário: 08:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00h.**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	100046	CLORETO DE SÓDIO 0.9%. AMPOLA COM 10 ML. CODIGO: BR0268237 - Marca: SAMTEC	AMPOLA	1.600,00	0,190	304,000
2	100068	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267310 - Marca: ISOFARMA	AMPOLA	960,00	0,360	345,600
3	100065	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0269843 - Marca: HYPOFARMA	FRASCO	125,00	2,180	272,500

Total: 922,10

Pg. Parcial. 618,10

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela ElaboraçãoClaudio 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 000.007.524

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0223 1219 2000 0163 5500 1000 0075 2417 1830 3000

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

141200032689495 19/02/2020 11:26:26

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

19/02/2020

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/02/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:26:19

FATURA/DUPLICATA

001 20/03/20 R\$ 618,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	618,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				618,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MAIÇA	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=19101297 Qtd=125 Fab=22/10/2019 Val=31/10/2021 EAN: 7898122911808	30039053	060	5102	AMP	125	2,18	272,50	0,00	0,00	0
7059	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10 MG/2ML ISOFARMA cProdANVISA=1031101660011 PMC=0,00 Lote=9110170 Qtd=960 Fab=01/11/2019 Val=30/11/2021 EAN: 7898361700591	30049099	060	5102	AMP	960	0,36	345,60	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

FORMA DE PREÇO

DISPONIBILIDADE

PREÇO

DISPENSA C. _____

INEXIGIBILIDADE

Nº 96-19 DE 1/1

lv

Nº 000000000
7459
05/03/2020

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

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.1314/2020
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA
BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X

RESERVADO AO FISCO

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 120/2020

Data : 02/07/2020

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: 618,10

NºAutenticação: 098725E94E7AC263