



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: 2487 / 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 FARMACOLÓGICC

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 46/2019
Nº NAD.....: 2492
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	305.389,50	9.379,00	296.010,50

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000,00	AMP	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML.	3,08	9.240,00
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: 9.379,00

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Prefeitura Municipal
Paulo César Mori
Cadastrado em PR Nº 050753/O

16 MAR 2020

PAGO

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



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2492 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 23/03/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS I
CNPI: 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: 3.098/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 46/2019
Nº Contrato: 171/2019
Data Publicação: 17/05/2019
ID Contrato: 2019171
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 2.487/2.020

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 a 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	100095	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. - Marca: TAKEDA	AMPOLA	3.000,00	3,080	9.240,00
2	100164	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML. AMPOLA COM 1ML IV/IM - Marca: CRISTALIA	AMPOLA	50,00	2,780	139,00
Total:						9.379,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.337/11
Maringá - PR

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 000.007.882
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0323 1219 2000 0163 5500 1000 0078 8217 4390 5763

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 141200057590003 26/03/2020 15:22:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.02976-01	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ 23.121.920/0001-63	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 26/03/2020
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/03/2020
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:22:15

FATURA/DUPLICATA			
001	25/04/20	R\$ 9.240,00	

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		9.240,00	
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		9.240,00	

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2852	DRAMIN B6 DL (Dimenidrinato+piridoxina+glicose+frutos) 10ML TAKEDA cProdANVISA=1063902410044 PMC=0,00 Lote=11706327 Qtd=2.400 Fab=01/09/2019 Val=09/09/2021 EAN: 7896641800641	30049039	060	5102	AMP	2.400	3,08	7.392,00	0,00	0,00	0
2852	DRAMIN B6 DL (Dimenidrinato+piridoxina+glicose+frutos) 10ML TAKEDA cProdANVISA=1063902410044 PMC=0,00 Lote=11707387 Qtd=600 Fab=01/09/2019 Val=01/09/2021 EAN: 7896641800641	30049039	060	5102	AMP	600	3,08	1.848,00	0,00	0,00	0

Fabiana Rosse
 Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 LICITAÇÃO
 AQUISIÇÃO
 DISPENSA C. 171
 INEXIGIBILIDADE

Nº 46/19 DE 1/1

no comp. - 7559 27/03/2020

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 46/2019 AUT DE DESPESA 2492/2020 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X	
<i>José Orlando Benedetti Villa</i> Secretário Municipal de Saúde Decreto 627/17 Mar 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 000.008.074

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0423 1219 2000 0163 5500 1000 0080 7419 1641 2111

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

141200072136454 23/04/2020 15:54:41

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/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

23/04/2020

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

23/04/2020

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:54:34

FATURA/DUPLICATA

001 23/05/20 R\$ 139,00

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	139,00
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
				139,00

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	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

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
329	DIMORF** (SULFATO DE MORFINA)10MG 1ML CRISTALIA cProdANVISA=1029800970032 PMC=0,00 Lote=19100094 Qtd=50 Fab=30/10/2019 Val=30/10/2021 EAN: 7896676402087	30049099	060	5102	AMP	50	2,78	139,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

LICITAÇÃO

PREGÃO

DISPENSA C. _____

INEXIGIBILIDADE

Nº 46-19 DE 1/1

MR

Fabiana 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

PREGÃO 46/2019 AUT DE DESPESA
 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
 BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X

RESERVADO AO FISCO

Jose Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 137/17
 Maringá - PR

08/05/2020

- BANCO DO BRASIL -

12:31:29

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:****07/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****83-240000000****VALOR TOTAL:****9.379,00********* 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: 9.6E5.B1B.C13.1C9.92E**