



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: 1312 / 2020 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 11/11/2020

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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO (			
Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior da Dotação 195,39	Valor Anulação do Empenho 114,00	Saldo Atual da Dotação 309,39
Valor do Empenhado 922,10	Saldo Anterior do Empenho 114,00	Valor Anulação do Empenho 114,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: VALOR ESTORNADO, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE.

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:** 1312 / 2020 Ordinário **Nº da Liquidação:** 2 / 2020 **Data:** 11/11/2020**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
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO
Processo.....: 0/2.020,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 96/2.019,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
922,10	304,00	190,00	114,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100046	1.000,00	AMPOLA	CLORETO DE SÓDIO 0,9%. AMPOLA COM 10 ML. CODIGO: B	0,19

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	8467	190,00	D-1	29/06/2020

Valor Liquidado a Pagar : 190,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	11/11/2020	12/02/2020

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: 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	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 96/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 1314
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 287	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC	

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 Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. Marialva, de de	ORDEN DE PAGAMENTO _____ VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
_____ ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC/PR Nº 050753/O	_____ BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
Banco _____ Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____	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

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 COR
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 Almoxarifado- 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

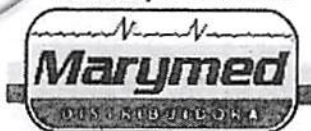
Total: 922,10

11/05 - Pg. Recib. 618,10 -
Contém carta de cancelamento de Item.
- A NF 7524 foi enviada p/ pagamento parcial dia 11/05.
- Está enviando a NF 8467 e uma carta de cancelamento de Item.

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 000.007.524
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.02976-01

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200032689495 19/02/2020 11:26:26

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF/ME/Estadual

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

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

618,10

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

618,10

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	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
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 96/19 DE 17/12/19

Elisio
 Diretor Geral de Saúde

Nº COMPRA:
7459

05/03/2020

Talita
Talita P. C. Chierrito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

Daiane
Daiane Rebeca de Aquino
 Diretora Geral de Saúde

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREGÃO 96/2019 AUT.1314/2020
 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
 BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X

RESERVADO AO FISCO

PAULO CÉSAR MORI
 Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
 Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Marjmed 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 SÉRIE: 1 Nº 000.008.467 FOLHA: 1/1		CHAVE DE ACESSO 4120 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0084 6719 4179 2326 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora		VENDAS DE MERCADORIAS 141200115865503 29/06/2020 17:57:26 CNPJ 23.121.920/0001-63	
---	--	--	--	---	--	--	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 869990-000 DATA DE EMISSÃO 29/06/2020 CNPJ/CPF/RECEBIMENTO 76.282.680/0001-45		FATURA/DUPPLICATA 001 29/07/20 R\$ 190,00	
--	--	---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 190,00		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 190,00	
--	--	---	--

TRANSPORTE 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 CÓDIGO PRODUTO 2658 CLORETO DE SÓDIO PLAST. 0,9% 10ML SAMTEC. Lote=CFO Cid=1.000 Fab=29/05/2020 Val=30/04/2022		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO NCM/SH 30049099 CST 060 CFOP 5102 AMP QUANT. 1.000 VALOR UNITÁRIO 0,19 VALOR TOTAL 190,00 BC 0,00 VALOR ICMS 0,00 ALIO 0	
---	--	---	--

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
C. 34115
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 96119 DE 18/12/19

Handwritten signature and stamp:
Dataite Redeca de Aguiar
Secretaria Geral de Saúde

Handwritten signature and stamp:
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 PREGAO 96/2019 AUT.1314/2020 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X	
---	--

RESERVAÇÃO AO FISCO	
----------------------------	--

Marialva, 06 de novembro de 2020

Carta de Cancelamento de item.

A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do item Cloreto de Sódio 0,9% ampola com 10ml da NAD 1314/2020 da empresa Marymed, no valor de R\$ 114,00. A empresa não consegue entregar o item por desabastecimento da indústria, o item foi incluído na próxima licitação.

Sem mais para o momento, antecipo agradecimentos.



Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746



Daiane Rebeca de Aguiar
Diretora Geral de

Fabiana Rosse - Farmacêutica



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 235/2020

Data : 13/11/2020

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: 190,00

Nº Autenticação: 729923FCE517DC65