



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: 6134 / 2020 Ordinário Data: 10/08/2020 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:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			Nº Licitação.....: 30/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			Nº NAD.....: 6155
Reduzido: 289			Nº Convênio:/
F. de Recurso:	31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ	31494
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR			
Dotação Inicial		Saldo Anterior	Valor
400.000,00		192.046,61	275,70
			Saldo Atual
			191.770,91

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e prestação de serviço para manipulação de medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	15,00	FRA	IODOPOVIDONA - TÓPICO - 1000 ML IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO TÓPICA AQUOSA. CODIGO: BR0398706	18,38	275,70

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	275,70
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

RECIBO

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

Marialva, de de

Banco

11 SET 2020

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO

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

15/09/2020

- BANCO DO BRASIL -

6:16:56

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:**14/09/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****169-12000000****VALOR TOTAL:****275,70***** * * * *** 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.E8B.127.61A.151.427



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

6155 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 10/08/2020

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: 7.196/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 30/2020
Nº Contrato: 152/2020
Data Publicação: 03/08/2020
ID Contrato: 2020152
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 6.134/2.020

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: 36 **MATERIAL HOSPITALAR**
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 material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e prestação de serviço para manipulação de medicamentos para atender a demanda de diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde e Secretaria Municipal de Assistência Social

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: AV. MARIO GALLO 848, JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO.
HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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	105746	ODOPOVIDONA - TÓPICO - 1000 ML ODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO TÓPICA AQUOSA. CODIGO: BR0398706 - Marca: SEPTMAX	FRASCO	15,00	18,380	275,700

Total: 275,70

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - 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 000.008.836 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0823 1219 2000 0163 5500 1000 0088 3611 5090 2005 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 141200150890919 17/08/2020 10:30:03			
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/IE (Estrangeiro) 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 17/08/2020	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO				CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/08/2020	
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 10:29:46	
FATURA/DUPLICATA					
001 16/09/20 R\$ 275,70					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 275,70		VALOR DO ICMS 49,63		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 275,70			
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 275,70	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO		UF	
MUNICÍPIO		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE VOL		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO		NCM/SH	
10181		PVPI TOPICO (FARMAIODINE) 1LT FARMAX/SEPTMAX Lote=0000000083 Qtd=3 Fab=26/06/2020 Val=26/06/2022		30049099	
10181		PVPI TOPICO (FARMAIODINE) 1LT FARMAX/SEPTMAX Lote=0000000078 Qtd=12 Fab=29/02/2020 Val=28/02/2022		30049099	

ADQUIRIÇÃO - de ac. de com.
☐ QUANTIDADE
☐ FORMA DE PREGO
☐ C/C DE QUANTIDADE
☒ PREGO
☐ DISCIPLINA
☐ LIT. DE QUANTIDADE
 Nº 30-20 DE

CRF 21 746
 Farmaceutica
Fabiana Rosse

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 30/2020 AUT.6155/2020 BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

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