



# 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: 760 / 2021 Ordinário Data: 02/02/2021 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: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TR |                |        | Nº Licitação.....: 30/2020 |
| Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO                              |                |        | Nº NAD.....: 760           |
| Reduzido: 289                                                                      |                |        | Nº Convênio:/              |
| F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303     |                |        |                            |
| Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR                                           |                |        |                            |
| Dotação Inicial                                                                    | Saldo Anterior | Valor  | Saldo Atual                |
| 52.500,00                                                                          | 43.434,10      | 183,60 | 43.250,50                  |

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    | 40,00 | FR | GEL PARA ECG/ULTRASS - 1000 ML<br>GEL CONDUTOR, A BASE DE ÁGUA, PH NEUTRO<br>. CODIGO: BR0438929 | 4,59          | 183,60     |

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 183,60

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

### 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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

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 .

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



PREFEITURA DE MARIALVA  
CNPJ: 76.282.680/0001-45  
Estado do Paraná  
Exercício: 2021

Enviado 03/02  
Recebido

## NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

760 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 02/02/2021

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:** 211/2.021  
**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:** 760/2.021

**Órgão:** 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
**Unid. Orçamentária:** 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
**Função:** 10 Saúde  
**Sub Função:** 304 Vigilância Sanitária  
**Programa:** 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM  
**Projeto/Atividade:** 2072 PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANSM  
**Nat. da Despesa:** 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO  
**Desdobramento:** 36 MATERIAL HOSPITALAR  
**SubDesdobramento:** 00  
**Fonte de Recurso:** 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR  
**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    | 105738 | GEL PARA ECG/ULTRASS - 1000 ML<br>GEL CONDUTOR, A BASE DE ÁGUA, PH NEUTRO<br>CODIGO: BR0438929 - Marca: MULTIGEL | FR      | 40,00      | 4,590         | 183,600    |

**Total:** 183,60

PAULO CÉSAR MORI  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME</b><br>Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR<br>(44)3040-3818 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span><br>Nº 000.010.230<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |                                                                        | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4121 0323 1219 2000 0163 5500 1000 0102 3011 0068 1107<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIAS</b>                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                         | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141210047525852 04/03/2021 17:12:25 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.02976-01                                                                                                                                                                                                                              |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                                                                                         |                                                                        | CNPJ<br>23.121.920/0001-63                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                                                                               |  |  |  |                                               |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |  |  |  | CNPJ/CPF do Estrangeiro<br>76.282.680/0001-45 |  | DATA DE EMISSÃO<br>04/03/2021 |  |
| ENDEREÇO<br>RUA SANTA EFIGENIA, 680                                                           |  |  |  | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO                     |  | CEP<br>86990-000              |  |
| MUNICÍPIO<br>MARIALVA                                                                         |  |  |  | FONE/FAX<br>(44)3232-8383                     |  | UF<br>PR                      |  |
|                                                                                               |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                            |  | HORA DE SAÍDA<br>17:12:06     |  |

|                                                     |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPPLICATA</b><br>001 03/04/21 R\$ 183,60 |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

|                                                                |  |                         |  |                                              |  |                                    |  |                                    |  |
|----------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b><br>BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>183,60 |  | VALOR DO ICMS<br>33,05  |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>183,60 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                         |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00 |  | DESCONTO<br>0,00                             |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |  | VALOR DO IPI<br>0,00               |  |
|                                                                |  |                         |  |                                              |  |                                    |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>183,60      |  |

|                                                            |  |         |  |                                |  |             |  |                  |  |              |  |                    |  |
|------------------------------------------------------------|--|---------|--|--------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|--------------|--|--------------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b><br>RAZÃO SOCIAL |  |         |  | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF) |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF           |  | CNPJ/CPF           |  |
| ENDEREÇO                                                   |  |         |  | MUNICÍPIO                      |  |             |  |                  |  | UF           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| QUANTIDADE<br>VOLUME                                       |  | ESPÉCIE |  | 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 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 10510                    | GEL ULTRASSOM 1 KG MULTIGEL<br>Lote=934/20 Qtd=40 Fab=01/08/2020 Val=30/08/2022 | 30067000 | 000 | 5102 | GL    | 40     | 4,59           | 183,60      | 183,60  | 33,05      | 18         |

**AQUISIÇÃO - de acordo com**

☐ CONVITE  
☐ TOMADA DE PREÇO  
☐ CONCORRÊNCIA  
☒ PREGÃO C. 152  
☐ DISPENSA  
☐ INEXIGIBILIDADE  
 Nº 30-20 DE 11/11/2020

*[Assinatura]*

*[Assinatura]*  
 Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar  
 FARMACÊUTICA  
 CRF-PR Nº 31.909

*[Assinatura]*  
 José Orlando Benediti Vitor  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.637/17  
 Marialva-PR

|                                                |  |                          |  |                              |  |                |  |
|------------------------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b><br>INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS |  | VALOR DO ISSQN |  |
|------------------------------------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|

|                                                                                                                                |  |                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGAO 30/2020 AUT.760/2021<br>BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X |  | RESERVADO AO FISCO |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|

*Nº Compra = 8569*  
*05/03/2021*



## Autenticação de Pagamento

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 60/2021**

**Data : 16/03/2021**

**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: 183,60**

**NºAutenticação: 3E6D0C5D3FFC4AD3**