



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

Página 1 / 1

Nº do Empenho: 3192 / 2022 Ordinário Data: 27/04/2022

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: 210 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303 Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 13/2022 Nº NAD.....: 3183 Nº Convênio:/
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

Dotação Inicial 1.212.070,92	Saldo Anterior 347.983,79	Valor 305,00	Saldo Atual 347.678,79
----------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	UNI	ÁGUA DESTILADA. BOLSA/FRASCO 100ML	3,05	305,00

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 305,00

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

 DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
 Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

 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: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

3183 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 19/04/2022

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: 3.555/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 13/2022
Nº Contrato: 78/2022
Data Publicação: 08/04/2022
ID Contrato: 202278
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 3.192/2.022

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 material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada, Farmácia do Pronto Atendimento. **HORÁRIO** 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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	106592	ÁGUA DESTILADA. BOLSA/FRASCO 100ML - Marca: FRESINIUS	UNID	100.00	3,050	305,000
Total:						305,00

Handwritten signature in blue ink
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Maringá - PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

<p align="center">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p>  <p align="center">MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR (44)3040-3818</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 000.014.732 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4122 0723 1219 2000 0163 5500 1000 0147 3217 6055 1347</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.02976-01 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO _____ CNPJ 23.121.920/0001-63</p>	

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</p>		<p>CNPJ/CPF/Estrangeiro 76.282.680/0001-45</p>	<p>DATA DE EMISSÃO 13/07/2022</p>
<p>ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>	<p>CEP 86990-000</p>
<p>MUNICÍPIO MARIALVA</p>	<p>FONE/FAX (44)3232-8383</p>	<p>UF PR</p>	<p>HORA DE SAÍDA 11:10:07</p>

<p>FATURA/DUPLICATA 001 12/08/2022 R\$ 305,00</p>	
-------------------------------------------------------	--

<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p>				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
305,00	54,90	0,00	0,00	305,00
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
				305,00

<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME				

<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</p>												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
6071	AGUA PARA INJECAO 100 ML EQUIPLEX Lote=2117656 Qtd=30 Fab=05/12/2021 Val=05/12/2023	30049099	000	5102	FR	30	3,05	91,50	91,50	16,47	18	
6071	AGUA PARA INJECAO 100 ML EQUIPLEX Lote=2213665 Qtd=70 Fab=29/05/2022 Val=28/05/2024	30049099	000	5102	FR	70	3,05	213,50	213,50	38,43	18	

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA c. 78
 INEXIGIBILIDADE

Nº 13-22 DE 1/1

ME

VF = Contado = 11865
19/07/22

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACÊUTICA
CRF-PR Nº 31.909

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO ELETRÔNICO 13/2022 PREGAO 13/2022 AUT.3183/2022 AV:MARIO GALO,848 SECRETARIA DE SAUDE BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p align="center"><i>Dr. Orlando Benedetti Villa</i> Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Maringá-PR</p>



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 212/2022

Data : 05/08/2022

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: 305,00

NºAutenticação: 5B2798100995E260