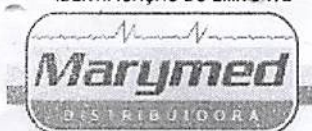


 PREFEITURA DE MARIALVA Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45 Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000			
NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO			
Nº do Empenho: 7943 / 2022 Ordinário		Nº da Liquidação: 1 / 2022	
Data: 18/10/2022			
Credor: 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 434 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR C.N.P.J.: 23.121.920/0001-63 Insc. Est.:			
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: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar		Processo.....: 0/2.022,00 Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 44/2.022,00	
Valor do Empenhado 29.085,00	Saldo Anterior do Empenho 29.085,00	Valor Liquidado 229,00	Saldo Atual do Empenho 28.856,00
Motivo: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal			
ITEM 100071	QTD 100,00	UN AMPOLA	ESPECIFICAÇÃO CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM VLR. UNITÁRIO 2,29
Documentos Fiscais:		Nº Documento	Valor
NOTA FISCAL ELETRÔNICA		15626	229,00
		Série	Data
		1	03/10/2022
Valor Liquido a Pagar : 229,00			
Nº Nota Fiscal		Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
		18/10/2022	29/09/2022
Liquidado por		Observação	
Eduardo Nascimento			

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 000.015.626

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1023 1219 2000 0163 5500 1000 0156 2616 7757 0304

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

141220236053378 03/10/2022 17:15:26

CNPJ

23.121.920/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CNPJ/ESTRANGEIRO

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

03/10/2022

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/10/2022

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:15:12

FATURA/DUPLICATA

001 02/11/2022 R\$ 229,00

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	229,00
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
				229,00

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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

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
1773	PROMETAZINA 50 MG /2 ML HIPOLABOR Lote=Bl-032/22 Qtd=100 Fab=26/08/2022 Val=31/07/2024	30049075	060	5102	AMP	100	2,29	229,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 44-22 DE

C. 180

1/1

1/1

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 44/2022 AUT DE DESPESA 7908/2022
LOCAL DE ENTREGA : FARMACIA DO PONTO ATENDIMENTO
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA
BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.557/17
Marialva - PR



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

7908 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 20/09/2022

Página 1 / 1

FONTECEDOR: 103005 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS I
CNPJ: 24.121.920/0001-63 Insc. Estadual:
ENDEREÇO: Carlos Gomes, 454
BAIRRO: Zona 05 CIDADE: Marialva - PR CEP:87.015-200
TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /
Nº Solicitação: 9.314/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 44/2022
Nº Contrato: 180/2022
Data Publicação: 16/06/2022
ID Contrato: 2022180
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem: 
Subvenção: /
Empenho: /2.022

Orçamento: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Programa: 10 Saúde
Subprograma: 202 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Função: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 33.90.30.1 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Subdesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar
Recursos:
Contrapartida: Não Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 7 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mario Galo, nº348- 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.	Data	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2007	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0267769 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	500,00	2,290	1.145,000
2	2092	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML. CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO. BOLSA 250ML. CODIGO: BR0266236 - Marca: IP INDUSTRIA	FR/BOL	3.000,00	5,080	15.240,000
3	2054	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500 ML. CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO. BOLSA 500ML. CODIGO: BR0266235 - Marca: IP INDUSTRIA	FR/BOL	2.000,00	6,350	12.700,000
Total:						29.085,00

*Pagamento parcial, com a restrição de
Prometazina.*

Os dados, a empresa não realizou o pagamento.

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSEL
Estado do Paraná - Marialva

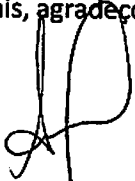
Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

Marialva, 04 de outubro de 2022.

Carta de Cancelamento de Item

Pede-se o cancelamento de 400 ampolas de prometazina no valor de R\$ 916,00 da NAD 7908, empresa MARYMED. O item será comprado pelo consórcio Paraná Saúde não sendo necessário, por enquanto, a entrega pela empresa. Pede-se assim que seja pago o valor parcial da NAD.

Sem mais, agradeço.



Fabiana Rosse
Farmacêutica
CRF 21 746

Fabiana Cristina Picão Rosse



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 308/2022

Data : 26/10/2022

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: 229,00

Nº Autenticação: D83D686C8DB1DEF6