



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4299/2023

Ordinário

Data: 07/06/2023

Credor: 71011 - MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA- ME

Endereço: Carlos Gomes, Numero: 434 - Zona 05

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 MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 170

F. de Recurso: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 44/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial

300.300,00

Saldo Anterior

23.659,76

Valor

12.781,50

Saldo Atual

10.878,26

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

<u>ITEM</u>	<u>QTD</u>	<u>UN</u>	<u>ESPECIFICAÇÃO</u>	<u>VLR. UNITÁRIO</u>	<u>VLR. TOTAL</u>
54815	2000		CLORETO DE SODIO 0,9%- 500 ML. CODIGO: BR0268236	6,35	12.700,00
48511	50	AMPOLA	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML. AMPOLA COM 2ML.	1,63	81,50

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

12.781,50

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



PREFEITURA DE MARIALVA
76.282.680/0001-45
PR
2023

14/06

ORDEM DE COMPRA 3046/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 05/06/2023	Contrato: 180/2022
Licitação Número/Ano: 44/2022	Data de Vencimento: 15/06/2023	e: 4299
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: PREFEITURA DE MARIALVA	Elaborado Por: Talita Chierrito	
Informações do Fornecedor		

Razão Social: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA-
Cidade: Maringá - PR
Endereço: Carlos Gomes nº: 434
Telefone Comercial: 30403818
E-Mail: medicamentos@marimed.com.br

CPF/CNPJ: 23.121.920/0001-63
Insc.Est.:
Bairro: Zona 05
Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 170
Dotação: 0700210301000820503390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Vínculo: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Finalidade

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

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
105642	CLORETO DE SODIO 0,9%- 500 ML. CODIGO: BR0268236	JP INDUSTRIA	FR/BOL	2000	6,3500	R\$ 12.700,00
100162	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268256	SANTISA	AMPOLA	50	1,6300	R\$ 81,50
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 12.781,50	

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 000.018.062 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0623 1219 2000 0163 5500 1000 0180 6219 0230 1121 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230160467200 23/06/2023 16:23:04	
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/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 23/06/2023	
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 86990-000	
FONE/FAX (44)3232-8383				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/06/2023	
UF PR				HORA DE SAÍDA 16:23:00	
FATURA/DUPPLICATA					
001 23/07/2023 R\$ 12.781,50					

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		12.781,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		12.781,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 23.121.920/0001-63	
ENDEREÇO AV CARLOS GOMES, 434		MUNICÍPIO MARINGÁ		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE 101		ESPÉCIE VOLUME		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
5741	GENTAMICINA 80MG/ML - 2 ML SANTISA cProdANVISA=1018600340031 PMC=0,00 Lote=20502022 Qtd=50 Fab=01/08/2022 Val=30/08/2024 EAN: 7898404221489			30032061	040	5102	AMP	50	1,63	81,50	0,00	0,00	0
4405	SORO FISIOLÓGICO SF 0,9% 500ML JP cProdANVISA=1049100700037 PMC=0,00 Lote=1841 23 Qtd=2.000 Fab=12/06/2023 Val=11/06/2025			30049099	040	5102	FR	2.000	6,35	12.700,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 44-22 DE 15/06/22

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 44/2022 ORDEM DE COMPRA 3046/2023 AV. MARIO GALLO, 848 PRONTO ATENDIMENTO BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Secretário Municipal de Saúde Ondineia Benedita Villa Maringá-PR Decreto 5.637/17	
		RESERVADO AO FISCO nº compra: 19147 Dra. Mayara Marubynski Souza Farmacêutica CRF-PR: 23024	

23/08/2023

- BANCO DO BRASIL -

12:32:21

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:****04/08/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****281971000000****VALOR TOTAL:****12.781,50********* 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: 2.70F.0C6.E32.773.510**