



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: 191/2023

Ordinário

Data: 17/01/2023

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

Endereço: Carlos Gomes

C.N.P.J.: 23.121.920/0001-63

Insc. Est.:

Banco: 001 1181-B 113007-X

Ag:

Conta:

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 194

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 44

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
939.139,05	839.419,98	163,00	839.256,98

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
48511	100	AMPOLA	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML. AMPOLA COM 2ML.	1,63	163,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	163,00
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2023

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

199 / 2023

Espécie:

Data Emissão: 12/01/2023

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: 169/2.023
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: 191/2.023

Orgão: 07 **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
Unid. Orçamentária: 07.002.
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: 1303 **SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR**
Recurso:
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 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	100162	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268256 - Marca: SANTISA	AMPOLA	100,00	1,630	163,000

Total: 163,00

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

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 000.016.884 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 0323 1219 2000 0163 5500 1000 0168 8412 7847 7172 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 141230061084694 09/03/2023 16:41:06	
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 ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR				CNPJ/CPF/IEEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 09/03/2023 CEP 86990-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/03/2023 HORA DE SAÍDA 16:41:03	
FATURA/DUPLICATA 001 08/04/2023 R\$ 163,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 163,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 163,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CNPJ/CPF 23.121.920/0001-63	
ENDEREÇO AV CARLOS GOMES, 434		MUNICÍPIO MARINGÁ		UF PR	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 1834	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO GENTAMICINA 80MG/ML - 2ML FRESENIUS cProdANVISA=1004102100061 PMC=0,00 Lote=78RH3338 Qtd=100 Fab=12/08/2022 Val=12/08/2024 EAN: 7899498608606	NCM/SH 30041012	CST 060	CFOP 5102	UNID. AMP
		QUANT. 100	VALOR UNITÁRIO 1,63	VALOR TOTAL 163,00	BC ICMS 0,00
					VALOR ICMS 0,00
					ALIQ. ICMS 0

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 180 / 22

Nº 44-22 DE 16/06/22


Fabiana Rosse
Farmaceutica
CPF 21 746

16551 - 10/03/2023

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO 44/2022 AUT.199/2023
AV:MARIO GALLO,848 PRONTO ATENDIMENTO
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X

RESERVADO AO FISCO


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


João Paulo
10/03/23

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 763/2023

Data: 24/03/2023

Conta Creditada: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA-

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 1187-8

Conta: 118007-X

Valor Pago: 163,00

Nº Autenticação: 21FE80097A2C2B71