



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: 6011/2023

Ordinário

Data: 14/08/2023

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: 10.302.0008.2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 183

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.....: 63/2023

Nº Convênio:

Dotação Inicial

126.000,00

Saldo Anterior

34.046,33

Valor

752,88

Saldo Atual

33.293,45

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos e correlatos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.
LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO, DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8-11:30 E DAS 13-17 HORAS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
52217	240	COMPRI	DULOXETINA 60 MG. COMPRIMIDO.	3,14	752,88

CÓDIGO	DESCONTOS / RETENÇÕES	VALOR
11	218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	9,03

Local de Entrega:	Total Retenções:	9,03	Total Liq. Empenho:	743,85
-------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

22 SET. 2023

PAGO



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: 6011/2023

Ordinário

Data: 14/08/2023

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: 10.302.0008.2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 183

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.....: 63/2023

Nº Convênio:

Dotação Inicial

126.000,00

Saldo Anterior

34.046,33

Valor

752,88

Saldo Atual

33.293,45

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos e correlatos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.
LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO, DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8-11:30 E DAS 13-17 HORAS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
52217	240	COMPRI	DULOXETINA 60 MG. COMPRIMIDO.	3,14	752,88

CÓDIGO	DESCONTOS / RETENÇÕES	VALOR
11	218810199 - OUTROS CONSIGNATARIOS - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	90,34

Local de Entrega:	Total Retenções:	90,34	Total Liq. Empenho:	662,54
-------------------	------------------	-------	---------------------	--------

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

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 000.018.691 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0823 1219 2000 0163 5500 1000 0186 9118 0300 1652 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 141230218308533 22/08/2023 16:29:07	
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/ID Estrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 22/08/2023
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/08/2023
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:29:05

FATURA/DUPLICATA			
001	21/09/2023	R\$ 752,88	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	752,88
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	752,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL	MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	23.121.920/0001-63
ENDEREÇO	AV CARLOS GOMES 434			MUNICÍPIO	MARINGÁ		PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																							
CÓDIGO PRODUTO	10771	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	DULOXETINA 60MG** (C1) NOVA QUIMICA cProdANVISA=1267503730083 PMC=0,00 Lote=3M3913 Qtd=240 Fab=01/09/2022 Val=01/09/2024	NCM/SH	30049079	CST	040	CFOP	5102	UNID.	CAP	QUANT.	240	VALOR UNITÁRIO	3,137	VALOR TOTAL	752,88	BC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	ALIQ. ICMS	0

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO ELETRONICO 63/2023 N PREGAO : 63/2023 SOLIC. 3902/2023 END: RUA FORMOSA Nº 522 CENTRO FARMACIA MUNICIPAL BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X  Silvana Akemi Tateyama Gerente de Assistência Farmacêutica Marialva - PR			



Prefeitura Municipal de Marialva
76.282.680/0001-45
PR
2023

Emp 6011
Enc 16/08

ORDEN DE COMPRA 3902/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 31/07/2023	Contrato: 378/2023
Licitação Número/Ano: 63/2023	Data de Vencimento: 27/07/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva		Elaborado Por: Silvana Tateyama
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: 183

Dotação: 0700210302000820513390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2051 - AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

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, medicamentos e correlatos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO, DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8-11:30 E DAS 13-17 HORAS

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
106403	DULOXETINA 60 MG. COMPRIMIDO. NOVA QUIMICA CODIGO: BR0302443		COMPRI	240	3,1370	R\$ 752,88
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 752,88

27/09/2023

- BANCO DO BRASIL -

12:38:23

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:****25/09/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****283949000000****VALOR TOTAL:****743,85********* 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: 9.C6C.7E7.E6E.5B7.045**