



Prefeitura Municipal de Marialva

CNPJ : 76.282.680/0001-45

SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP: 86990000

(44) 3232-8383

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 243/2024 Ordinário Nº da Liquidação: 757/2024 Data:02/02/2024 Página: 1 / 1

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

Processo:

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Tipo de Licitação: Pregão

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Nº Licitação: 116

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Valor do Empenho

838,00

Saldo Anterior Empenho

838,00

Valor Liquidado

838,00

Saldo Atual Empenho

0,00

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

| ITEM | QTD   | UN           | ESPECIFICAÇÃO                         | VLR. UNITÁRIO |
|------|-------|--------------|---------------------------------------|---------------|
| 1    | 200.0 | FRASCO/BOLSA | SORO GLICOSADO - 5% - 250 ML. CODIGO: | 4,19          |

| DOCUMENTOS FISCAIS     | Nº DOCUMENTO | VALOR  | SÉRIE | DATA       |
|------------------------|--------------|--------|-------|------------|
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 20265        | 838,00 | 1     | 26/01/2024 |

| DESCONTOS / RETENÇÕES                                                                | VALOR |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 11 2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA | 10,05 |
| Total de descontos:                                                                  | 10,05 |

Valor líquido a pagar: 827,95

Nº Nota Fiscal

Data de Entrada no Almoxarifado

Data do Empenho

/

19/01/2024

Liquidado por

Ordenado por

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva  
76.282.680/0001-45  
PR  
2024

22/01

### ORDEM DE COMPRA 119/2024

|                                                       |                                 |                   |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| Tipo de Nota: Ordinário                               | Data: 17/01/2024                | Contrato: 14/2024 |
| Licitação Número/Ano: 116/2023                        | Data de Vencimento: 11/01/2025  |                   |
| Modalidade: Pregão                                    | Tipo Objeto: Compras e Serviços |                   |
| Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva | Elaborado Por: Talita Chierrito | C:243             |
| 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: 192

Dotação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento: 3390303600 - MATERIAL HOSPITALAR

Vínculo: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

### Finalidade

Avenida Mário Galo, nº211- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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.

### Histórico

| Item                      | Descrição                                             | Marca                    | Unidade | Qtd.         | Valor      | Valor Total |
|---------------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------|---------|--------------|------------|-------------|
| 105863                    | SORO GLICOSADO - 5% - 250 ML. JP<br>CODIGO: BR0357880 |                          | FR/BOL  | 200 ✓        | 4,1900     | R\$ 838,00  |
| Valor Acréscimo: R\$ 0,00 |                                                       | Valor Desconto: R\$ 0,00 |         | Total Geral: | R\$ 838,00 |             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI - ME</b><br>Av Carlos Gomes, 434 - Zona 05 - Maringá - PR<br>(44)3040-3818 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>1<br>Nº 000.020.265<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1 |  | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>4124 0123 1219 2000 0163 5500 1000 0202 6513 3590 8249<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                              |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>141240025521530 26/01/2024 10:38:25                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>907.02976-01                                                                                                                                                                                                                              |  | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO                                                                                                              |  | CNPJ<br>23.121.920/0001-63                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                                                               |  |  |  |                                            |  |                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME RAZÃO SOCIAL<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> |  |  |  | CNPJ/CPF/Estrangeiro<br>76.282.680/0001-45 |  | DATA DE EMISSÃO<br>26/01/2024       |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA SANTA EFIGENIA, 680</b>                                                    |  |  |  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CENTRO</b>           |  | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>26/01/2024 |  |
| MUNICÍPIO<br><b>MARIALVA</b>                                                                  |  |  |  | FONE/FAX<br>(44)3232-8383                  |  | UF<br>PR                            |  |
|                                                                                               |  |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                         |  | HORA DE SAÍDA<br>10:37:54           |  |

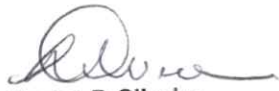
|                                                      |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 25/02/2024 R\$ 838,00 |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|

|                           |  |                                 |  |                       |  |                                              |  |                                    |  |                                    |  |
|---------------------------|--|---------------------------------|--|-----------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS<br>0,00 |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>838,00 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00    |  | VALOR DO SEGURO<br>0,00         |  | DESCONTO<br>0,00      |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00           |  | VALOR DO IPI<br>0,00               |  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>838,00      |  |

|                                                  |  |  |  |                                |  |                   |  |                    |  |            |  |                                |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|-------------------|--|--------------------|--|------------|--|--------------------------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>       |  |  |  | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF) |  | CÓDIGO ANTT       |  | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF         |  | CNPJ/CPF<br>23.121.920/0001-63 |  |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>TRANSPORTADORA SOLICITADA</b> |  |  |  | MUNICÍPIO<br><b>MARINGÁ</b>    |  | UF<br>PR          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |            |  |                                |  |
| ENDEREÇO<br><b>AV CARLOS GOMES 434</b>           |  |  |  | QUANTIDADE<br>6                |  | ESPÉCIE<br>VOLUME |  | MARCA              |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO                   |  |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                                      | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|
| 43             | SORO GLICOSE SIST. FECH. 5% 250 ML JP<br>cProdANVISA=1049100200451 PMC=0,00<br>Lote=9850 23 Qtd=200 Fab=11/12/2023 Val=11/12/2025 | 30049099 | 040 | 5102 | FR    | 200    | 4,19           | 838,00      | 0,00    | 0,00       | 0          |

registro 23354  
26/01/24

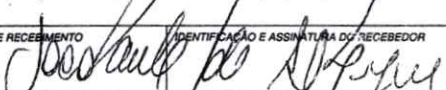
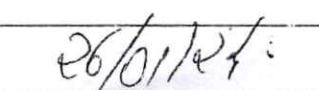
  
**Leslie Regina P. Oliveira**  
Farmacêutica  
CRF/PR - 16 384

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

|                                            |                           |
|--------------------------------------------|---------------------------|
| <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>          |                           |
| <input type="checkbox"/> CONVITE           | <b>14-24</b><br><b>C.</b> |
| <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO   |                           |
| <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA      |                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO |                           |
| <input type="checkbox"/> DISPENSA          |                           |
| <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE   |                           |
| <b>Nº 116-23 DE 11/01/24</b>               |                           |

|                         |  |                     |  |                          |  |                              |  |                |  |
|-------------------------|--|---------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> |  | INSCRIÇÃO MUNICIPAL |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS |  | VALOR DO ISSQN |  |
|-------------------------|--|---------------------|--|--------------------------|--|------------------------------|--|----------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                           |  |                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                   |  | RESERVADO AO FISCO |  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PREGAO ELETRONICO 116/2023<br>Nº PREGAO: 116/2023 OC 119/2024<br>END: AV MARIO GALLO Nº 211 - JD HAMADA PRONTO ATENDIMENTO<br>RETENCAO DE IMPOSTO 1,2% - \$ 10,05<br>BANCO DO BRASIL: AG 1187-8 C/C 118007X |  |                    |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Recebemos de MARYMED DIST DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS EIRELI ME, os produtos (quantidade e valor) e a nota fiscal nº 000.020.265 de emissão: 26/01/2024, Valor Total: R\$ 838,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR |  | NF-e<br>Nº 000.020.265<br>SÉRIE: 1                                                                                             |  |
| DATA DE RECEBIMENTO<br> 26/01/24                                                                                                                                                              |  | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR<br> |  |

**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

**Agência: 2278-0**

**Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 256/2024**

**Data: 07/02/2024**

**Conta Creditada: MARYMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS LTDA-**

**Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A**

**Agência: 1187-8**

**Conta: 118007-X**

**Valor Pago: 827,95**

**Nº Autenticação: A3B3AC94027BD1A0**