Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-04-19 14:27:58)

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: 397 / 2021 Ordinário **Nº da Liquidação:** 2 / 2021 **Data:** 22/03/2021

Credor: 48747 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA
Endereço: Comercial: Rua Norberto Otto Wild, 420 - - C.E.P. 96880000 - Vera Cruz - RS
C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23 **Insc. Est.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.021,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 84/2.020,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.985,20	1.751,20	211,20	1.540,00

Motivo: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100099	240,00	COMPRI	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG. COMPRIMIDO.	0,88

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRôNICA	613302	211,20	D-1	26/02/2021

Valor Liquido a Pagar : **211,20**

Prefeitura Municipal de Marialva
05 ABR. 2021
PAGO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	22/03/2021	26/01/2021

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 397 / 2021 **Ordinário** **Data:** 26/01/2021 **Página** 1 / 1

Credor: 48747 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA
Endereço: Comercial: Rua Norberto Otto Wild, 420 - - C.E.P. 96880000 - Vera Cruz - RS
C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23 **Insc. Est.:**
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. **Ag.:** 4044-4 **Conta:** 13845-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 251
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 84/2020
Nº NAD.....: 397
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
120.000,00	117.436,80	1.985,20	115.451,60

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1800,00	CO	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,13	234,00
2	2000,00	CO	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	0,77	1.540,00
3	240,00	CO	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG. COMPRIMIDO. . CODIGO: BR0272588	0,88	211,20

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.985,20

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de .

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PI
C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23

B+L

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000613302 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000613302
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6133 0211 0025 6955

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	143210039558550 26/02/2021 20:55:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	0990541582	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE MARIALVA	76.282.680/0001-45	26/02/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R SANTA EFIGENIA,680	CENTRO	86990-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MARIALVA	4432328383	PR		

FATURA

001 28/03/2021 211,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
211,20	8,45	0,00	0,00	211,20

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	211,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0-EMITENTE				00.428.307/0001-98

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	CHAPECO	SC	252936787

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11270P	DIVALPROATO SODIO 250MG 30 CP ABBOTT D EPAKOTE (C1) LOTE: 1142104 - DT.VALID: 30/06/22 - COD.PROD.FABR.: 20001098 - REG. M. S .: 1055302030258 - FABRICANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA.	30049099	800	6108	CP	240,00	0,88000	211,20	211,20	8,45	0,00	4.00%	0.00%

AQUISIÇÃO - de acordo com
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 319
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 84-20 DE __/__/____

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.537/17
Marialva-PR

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 143210039558550 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL / RUA FORMOSA, 522 CENTRO CEP 86990000 DE SEGUNDA A SEXTAS DAS8 AS 12 E DAS 13 AS 17:00 FONE 44 3232 6297 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: 111/2021 Pedido(s): 351027 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 66.53 (31.50%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 29.57. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente,** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.**	03103 Bruna

anc 28/1/21

PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

SOLICITAÇÃO DE DESPESA — 111/2021

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 13/01/2021** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 48747 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA
CNPJ: 07.752.236/0001-23 **Insc. Estadual:**
Endereço: Rua Norberto Otto Wild, 420
Bairro: IMIGRANTE **Cidade:** Vera Cruz - RS **CEP:**96.880-000
Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	84 / 2020
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	319 / 2020
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termíno:	03/12/2021
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	04/12/2020
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	30/11/2020
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2020319
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	397
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 251 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal de Marialva
Rua Formosa nº522 centro
CEP: 86.990-000
Horário de entrega: seg à sexta das 8-12h e das 13-17h (exceto feriados e recessos)
email: sil_miyamoto@hotmail.com
Tel: (44) 3232-6297

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
74	1	100099	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG. COMPRIMIDO. . CODIGO: BR0272588	COMPRI	240,00	0,8800	211,20
113	2	100157	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	COMPRI	1.800,00	0,1300	234,00
46	3	100061	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	COMPRI	2.000,00	0,7700	1.540,00

Total: **1.985,20**

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO
Data: 21/01/2021
Silvia Sayuri Matsumoto
Cargo:
Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR
Data: 21/01/2021
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Cargo:
Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Data: 22/01/2021
Thiago Medeiros Pinto
Cargo: Diretor de Licitação
Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS
Data: 27/01/2021
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Cargo: Auxiliar Administrativo
Matrícula: 3505

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:01:32

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: 12/04/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO: 76-600000000

VALOR TOTAL: 211,20

* * * * * * TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PROD. MEDICOS

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 4.044-4

CONTA : 00.000.013.845-2

==========

Nr. Autenticação: E.CE7.469.B14.F63.1DD

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678