Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-09-03 16:47:59)

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: 5118 / 2021 **Ordinário** **Data:** 30/06/2021 **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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 261
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 84/2020
Nº NAD.....: 5010
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	353.498,74	1.180,00	352.318,74

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

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	100,00	BISN	COLAGENASE 0,6 U/G. BISNAGA COM 30G. CODIGO: BR0268958	11,80	1.180,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **1.180,00**

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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 .

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

Enviado 06/07/21 ✓

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 5010 / 2021

Espécie: **Data Emissão: 30/06/2021** **Página 1 / 1**

FORNECEDOR: 48747 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD
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: (51)3718-7632 **E-MAIL:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
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: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO COR	
Recurso:		
Contrapartida:	Não	**Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Nº. Solicitação:	5.669/2.021
Modalidade:	Pregão
Nº Licitação:	84/2020
Nº Contrato:	319/2020
Data Publicação:	04/12/2020
ID Contrato:	2020319
Loc./Interv. Obra:	/
Cód. Bem:	
Subvenção:	/
Empenho:	5.118/2.021

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. AVENIDA MARIO GALLO Nº848. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS.

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100079	COLAGENASE 0,6 U/G. BISNAGA COM 30G. CODIGO: BR0268958 - Marca: CRISTALIA	BISNAG	100,00	11,800	1.180,000
					Total:	**1.180,00**

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva-PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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. 000673166 SÉRIE 1

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES 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. 000673166
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0807 7522 3600 0123 5500 1000 6731 6611 0030 7789

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.	143210158624002 06/08/2021 08:31:38-03:00

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		06/08/2021
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 05/09/2021 1.180,00								

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
1.180,00	141,60	0,00	0,00	1.180,00

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	1.180,00

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			5,000	5,000

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
01654	COLAGENASE S/CLORANF. 0,6U/G 30GR POM C/10 BIS + ESPATULA CRISTALIA KOLLAGEN ASE LOTE: 21030508 - DT.VALID: 31/03/23 - GTIN.: 7896676401585 - REG. M. S.: 1029804310096 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049019	000	6108	TB	100,00	11,80000	1.180,00	1.180,00	141,60	0,00	12.00%	0.00%

AQUISIÇÃO - de acordo com
☐ CONVITE
☑ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☑ PREGÃO C. 319/20
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 84/20 DE 04/12/20

Nº Entrada: 3822
30/08/2021

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
FARMACÊUTICA
CRF-PR Nº 31.909

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: 143210158624002 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL / AVENIDA MARIO GALLO 818 MARIALVA PR DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 SAC 25162 Numero do Empenho: 5010/2021 S Contrato: PE 84/2020-1 Pedido(s): 410910 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 315.65 (26.75%). 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$ 70.80. 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.**	

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto nº 5.637/17
Marialva - PR

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA
Agência: : 22780
Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 202/2021
Data : 18/08/2021

Conta Creditada MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 4044-4
Conta: 13845-2

Valor Pago: **1.180,00**

NºAutenticação: **8619D097A03C9544**