



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: 5266 / 2021 Ordinário Data: 08/07/2021 Página 1 / 1

Credor: 100733 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23 Insc. Est.:

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:2768-5 Conta:13845-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 46/2021
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 5156
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 261	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 317.283,73	Valor 9.470,00	Saldo Atual 307.813,73
--	-------------------------------------	--------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de materiais odontológicos, materiais médicos/hospitalares e medicamentos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva - PR

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	CAI	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO TAMANHO P, FABRICADA EM LÁTEX DE BORRACHA NATURAL, LISA, LEVEMENTE PULVERIZADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, NÃO ESTÉRIL, AMBIDESTRA DE PUNHO COM BAINHA. 50 PARES	47,35	9.470,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	9.470,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por: PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5156 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 08/07/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 100733 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROI
CNPI: 07.752.236/0001-23 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 5.795/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 46/2021
Nº Contrato: 187/2021
Data Publicação: 16/06/2021
ID Contrato: 2021187
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 5.266/2.021

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: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais odontológicos, materiais médicos/hospitalares e medicamentos para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Marialva – PR

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:30 as 16:30h.

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	104111	LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO TAMANHO P, FABRICADA EM LÁTEX DE BORRACHA NATURAL, LISA, LEVEMENTE PULVERIZADA COM PÓ BIO-ABSORVÍVEL, NÃO ESTÉRIL, AMBIDESTRA DE PUNHO COM BAINHA. 50 PARES - Marca: INDUSTRIA FRONTINENSE LATEX S/A - BRASIL/LATEX BR INDUSTRIA FRONTINENSE LATEX S/A - BRASIL/LATEXBR	CAIXA	200,00	47,350	9.470,000

Total: 9.470,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Delegado 1.657/17
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 N. 000662849 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 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 1-SAÍDA N. 000662849 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0707 7522 3600 0123 5500 1000 6628 4911 0014 4184
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210140124357 13/07/2021 14:56:22-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA	CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 13/07/2021	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA			

FATURA 001 12/08/2021 9.470,00									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 9.470,00	VALOR DO ICMS 1.136,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.470,00
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 9.470,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98	
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787			
QUANTIDADE 10	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,000	PESO LIQUIDO 12,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VCICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12971	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA35401) LATEX BR LOTE: PR203 - DT. VALID: 30/04/24 - GT IN.: 7896775364415 - REG. M. S.: 001 0182420009 - FABRICANTE: LUVIX COMERC IO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA.	40151900	000	6108	UN	20.000,00	0,47350	9.470,00	9.470,00	1.136,40	0,00	12,00%	0,00%
<p><i>lo novo a custo (brontinas)</i></p> <p><i>Nº Entrada: 3162</i> <i>15/07/2021</i></p> <p><i>AB</i></p> <p><i>Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar</i> FARMACÉUTICA CRF-PR Nº 31.909</p> <p>AQUISIÇÃO - de acordo com. <input type="checkbox"/> CONVITE <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO C. <u>182</u> <input type="checkbox"/> DISPENSA <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE Nº <u>46-21</u> DE <u>1/1</u></p>													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210140124357 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO MARIALVA/PR DAD BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2-Numero do Empenho: 5156/2021 Contrato: PE 46/2021-4 Pedido(s): 402626 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2729.25 (28.82%). 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\$ 568.20. 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.	

12/08/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:08:16

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIAL

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.009.431-5

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

06/08/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

175-15000000

VALOR TOTAL:

9.470,00

***** 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: B.8A6.072.09F.ECE.FDE