



# 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: 4051 / 2021 Ordinário Data: 31/05/2021 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

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão
<b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	<b>Nº Licitação.....:</b> 84/2020
<b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	<b>Nº NAD.....:</b> 4092
<b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	<b>Nº Convênio:/</b>
<b>Reduzido:</b> 261	
<b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
<b>Desdobramento:</b> 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	456.051,66	4.269,28	451.782,38

**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	1600,00	FR/B	CLORETO DE SODIO -0,9% -250 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 250ML . CODIGO: BR0268236	2,01	3.216,00
2	100,00	FRA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR.FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0269843	2,74	274,00
3	204,00	FR/B	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1000 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 1000ML . CODIGO: BR0268236	3,82	779,28

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.269,28
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

Banco \_\_\_\_\_

Nº da Conta \_\_\_\_\_

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

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



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

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**4092 / 2021**

Espécie:

Data Emissão: 31/05/2021

Página 1 / 1

**FORNECEDOR: 48747 - MEDLAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROD**  
 CNPJ: 07.752.236/0001-23 Insc. Estadual:  
 ENDEREÇO: Rua Norberto Otto Wild, 420  
 BAIRRO: IMBRANTE CIDADE: Vila Cruz - RS CEP:96.880-000  
 TELEFONE: (51)3718-7632 E-MAIL:

Processo: /  
 Nº. Solicitação: 4.155/2.021  
 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: 4.051/2.021

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
 Unid. Orçamentária: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 Função: 10 Saúde  
 Sub Função: 202 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
 Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM  
 Projeto/Atividade: 2052 ASSISTENCIA 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.: /

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

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** AV MARIO GALLO 848, JD HAMADA, FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

**HORARIO:** 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

**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	100021	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA VEDHALO, BOLSA 250ML CODIGO: BR0268226 - Marca EQUIPLEX EQUIPLEX	FR/BOL	1.600,00	2,010	3.216,000
2	100065	CLORIDRATO DE LIDOCAINA INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR, FRASCO 200 ML CODIGO: BR0269843 - Marca HYPOFARMA CHIMARIZO	FRASCO	100,00	2,740	274,000
3	100077	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 100 ML CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA VEDHALO, BOLSA 100ML CODIGO: BR0268236 - Marca EQUIPLEX EQUIPLEX	FR/BOL	204,00	3,820	779,280
<b>Total:</b>						<b>4.269,28</b>

*↳ Solicitar  
 troca de marca:  
 EUROFARMA  
 data solicitação: 13/10*

**José Orlando Benedetti Villa**  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.637/17  
 Marialva-RR

PAULO CESAR MORI  
 Responsável pela Fatura nº

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. 000654201 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA</b> RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96889-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000654201 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4321 0607 7522 3600 0123 5500 1000 6542 0111 0009 1086 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.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210123517753 22/06/2021 06:48:42-03:00
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 22/06/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680		CEP 86990-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA																			
001	22/07/2021	3.216,00																	

CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.216,00	VALOR DO ICMS 385,92	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.216,00
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 3.216,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880			
QUANTIDADE 40	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 200,000	PESO LIQUIDO 200,000		

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU IPLEX LOTE: 2112626 - DT.VALID: 05/05/23 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B 85C1C4F8D. - COD.PROD.FABR.: 4130 - REG. M. S.: 1177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP. L TDA	30049099	500	6108	FR	1.600,00	2,01000	3.216,00	3.216,00	385,92	0,00	12,00%	0,00%

Nº Entrada = 2678  
25/06/2021

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

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 841/20 DE 03/12/20

*lilia*

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210123517753 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA FARMACIA DO PRONTO SOCORRO MARIALVA/PR DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: 4092/2021 Pedido(s): 392210 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 860,28 (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\$ 192,96. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. <b>Prezado Cliente,</b> 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. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (	RESERVADO AO FISCO <div style="position: absolute; top: 10px; left: 10px;"> <p><i>Jose Orlando Benedetti Villa</i> Secretario Municipal de Saúde Destete 6.637/17 Marialva-PR</p> </div>
---	---

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000698806 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p><b>Identificação do emitente</b>  <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA</b>  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</p>	<p><b>DANFE</b>  DOCUMENTO AUXILIAR DA  NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1  1-SAÍDA</p> <p>N. 000698806  SÉRIE 1  FOLHA 01/01</p>		
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4321 1007 7522 3600 0123 5500 1000 6988 0611 0015 7969	
		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.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210209778661 13/10/2021 11:11:11-03:00
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 13/10/2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680				MUNICIPIO MARIALVA		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FONE/FAX 4432328383		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA	
FATURA 001 12/11/2021 274,00							

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 274,00	VALOR DO ICMS 32,88	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 274,00	
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 274,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS		MUNICIPIO CHAPECO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880			
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,000	PESO LIQUIDO 4,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
03323	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 20ML 25 F/A GEN HYPOFARMA LOTE: 21071289 - DT.VALID: 31/07/23 - GTIN.: 7898122911808 - REG. M. S.: 1038700410018 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039053	000	6108	FA	100,00	2,74000	274,00	274,00	32,88	0,00	12,00%	0,00%
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>AQUISIÇÃO - de acordo com:</b>  <input type="checkbox"/> CONVITE  <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO  <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA  <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO  <input type="checkbox"/> DISPENSA  <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE  Nº 891/20 DE 03/12/20  Munic </div>													
<i>d = compra: 5390</i> <i>17/10/21</i> <i>Talita P. C. Chierrito</i> <i>Farmacêutica</i> <i>CRF: 31704</i>													

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210209778661 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA FARMACIA DO PRONTO SOCORRO MARIALVA/PR DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: 4092/2021 Contrato: PE 84/2020-1 Pedido(s): 392210 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\$ 16.44. 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. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (	RESERVADO AO FISCO





## Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 328/2021

Data : 15/12/2021

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: 4.269,28

NºAutenticação: 3154637B5E346CAF