



# 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: 5974 / 2021 Ordinário Data: 29/07/2021 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> 5868
<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	256.521,13	5.347,28	251.173,85

**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	2000,00	FR/B	CLORETO DE SODIO -0,9% -250 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 250ML . CODIGO: BR0268236	2,01	4.020,00
2	200,00	FRA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR.FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0269843	2,74	548,00
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:	5.347,28
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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.

\_\_\_\_\_  
VICTOR CELSO MARTINI  
Prefeito Municipal

Marialva, de de  
\_\_\_\_\_  
ELTON JONES CAPARROZ  
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco \_\_\_\_\_  
Nº da Conta \_\_\_\_\_  
Nº do Cheque \_\_\_\_\_

**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



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

Em anexo. 02/08  
Recebido 02/08

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**5868 / 2021**

Espécie:

Data Emissão: 29/07/2021

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:**

Processo: /  
Nº Solicitação: 6.373/2.021  
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: 5.974/2.021

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

**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:** Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

**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	103921	CLORETO DE SODIO -0,9% -250 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 250ML . CODIGO: BR0268236 - Marca: EQUIPLEX EQUIPLEX	FR/BOL	2.000,00	2,010	4.020,000
2	100065	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRICTOR. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0269843 - Marca: HYPOFARMA GENERIC	FRASCO	200,00	2,740	548,000
3	105677	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1000 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 1000ML . CODIGO: BR0268236 - Marca: EQUIPLEX EQUIPLEX	FR/BOL	204,00	3,820	779,280
<b>Total:</b>						<b>5.347,28</b>

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
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. 000673294 SÉRIE 1

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES 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	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> <b>4321 0807 7522 3600 0123 5500 1000 6732 9411 0031 5862</b>
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
	N. 000673294 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210158823059 06/08/2021 10:50:59-03:00
---	--

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 06/08/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680		MUNICIPIO MARIALVA		HORA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX 4432328383		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001	05/09/2021	4.020,00						
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.020,00	VALOR DO ICMS 482,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.020,00	
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 4.020,00

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 50	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 225,000	PESO LIQUIDO 225,000
------------------	-------------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

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
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU IPLEX LOTE: 2113466 - DT.VALID: 10/06/23 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B 85C1C4F8D. - GTIN.: 7898007677331 - REG. M. S.: 1177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP. L TDA	30049099	500	6108	FR	1.760,00	2,01000	3.537,60	3.537,60	424,51	0,00	12,00%	0,00%
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU IPLEX LOTE: 2113486 - DT.VALID: 10/06/23 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B 85C1C4F8D. - GTIN.: 7898007677331 - REG. M. S.: 1177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP. L TDA	30049099	500	6108	FR	240,00	2,01000	482,40	482,40	57,89	0,00	12,00%	0,00%

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE

Nº 84124 DE 03/12/20

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210158823059 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: AV MARIO GALO N 848 JARDIM HAMADA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO HORARIO 08 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 17:00 MARIALVA/PR DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 - EMPENHO ENVIADO ANTES DA SOLICITACAO REALINHAMENTO Numero do Empenho: 5868/2021 Contrato: PE 84/2020-1 Pedido(s): 410769 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1075.35 (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\$ 241.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. <b>Prezado Cliente,</b> <b>Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:</b> <b>- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja</b>	José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 FARMACÉUTICA CRF-PR Nº 31.909	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:** 5.347,28

**NºAutenticação:** 51AC5BFD421503B6