

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: 9832 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 24/06/2021

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	Processo.....: 0/2.020,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 84/2.020,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	

Valor do Empenhado 1.454,00	Saldo Anterior do Empenho 1.454,00	Valor Liquidado 274,00	Saldo Atual do Empenho 1.180,00
--------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	------------------------------------

Motivo: 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
100065	100,00	FRASCO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM	2,74

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	595313	274,00	D-1	19/12/2020

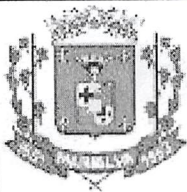
Valor Liquidado a Pagar : 274,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 24/06/2021	Data do Empenho 16/12/2020
----------------	---	-------------------------------

Liquidado por

Observação

PAULO CÉSAR MORI



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: 9832 / 2020 Ordinário Data: 16/12/2020 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	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 84/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 9875
Reduzido: 290	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar 01496	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 200.000,00	Saldo Anterior 68.126,87	Valor 1.454,00	Saldo Atual 66.672,87
-------------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

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	FRA	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0269843	2,74	274,00
2	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:	1.454,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9875 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 16/12/2020

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: 11.644/2.020
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: 9.832/2.020

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: 01496 **Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar**
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: 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	100065	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0269843 - Marca: HYPOFARMA GENERICO	FRASCO	100,00	2,740	274,000
2	100079	COLAGENASE 0,6 U/G. BISNAGA COM 30G. CODIGO: BR0268958 - Marca: ABBOTT IRUXOLMONO	BISNAG	100,00	11,800	1.180,000
Total:						1.454,00

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Handwritten signature of José Orlando Benedetti Villa
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 3.827/17

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. 000595313 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

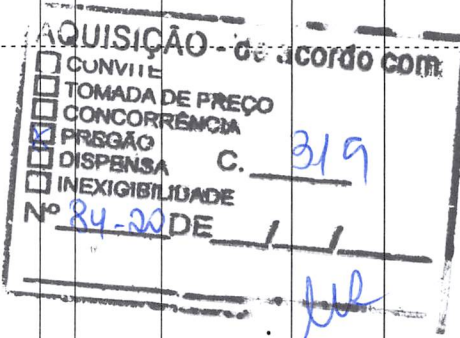
	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000595313 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4320 1207 7522 3600 0123 5500 1000 5953 1311 0002 9975 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 143200237249450 19/12/2020 10:02:26-03:00	
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 19/12/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680	MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 18/01/2021 274,00	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880			
ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS	QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LIQUIDO 5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	COD. PROD 03323	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 20ML 25 F/A GEN HYPOFARMA LOTE: 20091476 - DT.VALID: 30/09/2022 - COD.PROD.FABR.: 4101.132 - REG. M S.: 1038700410018 - FABRICANTE: HYP OFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	NCM/SH 30039053	CST 000	CFOP 6108	UN FA	QUANT. 100,00	V.UNITARIO 2,74000	V.TOTAL 274,00	BC.ICMS 274,00	V.ICMS 32,88	V.IPI 0,00	A.ICMS 12,00%	A.IPI 0,00%
 Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 748 no compra: 8350 - 04/01/21														
 AQUISIÇÃO de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 84-20 DE 1/1 C. 319														

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: 143200237249450 Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA, FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO HORARIO 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:30 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numerado Empenho: AUT 9875/2020 Pedido(s): 340657 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 (	 José Orlando Benedetti Villa Secretaria Municipal de Saúde Decreto 6.637/17 Marialva-PR

 HYPOFARMA	HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA DEPARTAMENTO DE CONTROLE DA QUALIDADE CERTIFICADO DE ANÁLISE		CA-PR-090 B NC: PA 1292-20
	Produto: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 20 mg/mL (2%) – GENÉRICO Solução Injetável 20 mL	Lote: 20091476	Fabricação: 10/20 Validade: 09/22

Teste	Especificação	Resultado
Aspecto da solução	Solução límpida e incolor.	De acordo
Identificação	Os espectros de absorção no infravermelho apresentam resultados satisfatórios quando equiparados com o padrão. Mínimo de 0,85.	0,99 > 0,85
pH	5,0 a 7,0	5,97
Determinação de volume	O volume de cada recipiente testado não é menor que o volume declarado.	De acordo
Hermeticidade	Nenhuma amostra deve exibir ou apresentar indícios de coloração azul quando comparado a uma amostra que não foi submetida ao teste.	De acordo
Impurezas orgânicas	Lidocaína composto relacionado H: Máximo 0,2%	0,00
	Ropivacaína composto relacionado A: Máximo 0,2%	0,00
	Impurezas desconhecidas individuais: Máximo 0,2%	0,01%
	Impurezas totais: Máximo 2%	0,01%
Doseamento	95% a 105%	99,21%
Material particulado	≥10µm → 3000/ampola	1
	≥25µm → 300/ampola	1
Endotoxina bacteriana	< 1,1 UE/mg de Cloridrato de lidocaína	<0,0500
Esterilidade	Solução estéril. Não foi observado crescimento de microrganismos evidenciados pela turvação ou mudança de coloração dos meios de cultura utilizados no teste.	De acordo
Referência: MA-PR-060 Cloridrato de lidocaína – solução injetável		

Disposição final: <i>Aprovado</i>	
Data: 03.11.2020	<i>Ros Cláudia</i>

HYPOFARMA – Instituto de Hypodermia e Farmácia LTDA
Rua Dr. Irineu Marcellini, 303 – Bairro Nossa Senhora das Neves
CEP: 33.805-330 Ribeirão das Neves / MG
Tel. (031) 3626-9000 Fax (031) 3626-9070
www.hypofarma.com.br

Marialva, 16 de junho de 2021

Carta de Cancelamento de ITEM

A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do item Colagenase 0,6U/G, 100 unidades, no valor de R\$ 1180,00 da NAD 9875/2020 da empresa MEDILAR. O item encontra-se em discordância no descritivo do contrato. Portanto, pede-se para fazer o pagamento parcial e fechamento do empenho.

Sem mais para o momento, antecipo agradecimentos.



Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Fabiana Rosse - Farmacêutica



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 154/2021

Data : 06/07/2021

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: 274,00

Nº Autenticação: FAA2E246242166A2