Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2021-06-25 10:04:52)

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: 1709 / 2021 Ordinário **Nº da Liquidação:** 3 / 2021 **Data:** 16/06/2021

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
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.021,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 84/2.020,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
2.058,00	393,20	390,00	3,20

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100157	3.000,00	COMPRI	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,13

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRôNICA	645682	390,00	D-1	29/05/2021

Valor Liquido a Pagar : **390,00**

Prefeitura Municipal de Marialva
17 JUN. 2021
PAGO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	16/06/2021	26/02/2021

Liquidado por

PAULO CÉSAR MORI

Observação

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: 1709 / 2021 **Ordinário** **Data:** 26/02/2021 **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: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 251
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 84/2020
Nº NAD.....: 1743
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
120.000,00	109.206,10	2.058,00	107.148,10

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000,00	CO	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,13	390,00
2	800,00	CO	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO. . CODIGO: BR0272831	0,16	128,00
3	2000,00	CO	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	0,77	1.540,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 2.058,00

Empenhado por:

PAULO CESAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

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. 000645682 SÉRIE 1

MEDLIVE

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. 000645682
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0507 7522 3600 0123 5500 1000 6456 8211 0027 5753

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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143210106861830 29/05/2021 08:44:23-03:00

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

DESTINATAPIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
MUNICIPIO DE MARIALVA	76.282.680/0001-45	29/05/2021

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 28/06/2021 390,00								

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
0,00	0,00	0,00	0,00	390,00

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	390,00

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			2,000	2,000

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
13140P	RISPERIDONA 2MG 30 CP EUROFARMA RISS LOTE: 710546 - DT.VALID: 01/12/22 Reso lucao do Senado Federal nº 13/12, Nume ro da FCI B85BFF99-9BBD-49E0-8E17-9162 1806A080. - REG. M. S.: 1004310020067 - FABRICANTE:	30049069	540	6108	CP	3.000,00	0,13000	390,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO APENDICE XXIII DO RICMS/RS
Protocolo: 143210106861830
Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS
ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL / RUA FORMOSA, 522 CENTRO DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17:00 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: 1743/2021
Pedido(s): 360859
CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO APENDICE XXIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R$ 73.13 (18.75%). Fonte: IBPT.
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

RESERVADO AO FISCO

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

Enc: 03/2

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

1743 / 2021

Espécie: **Data Emissão: 26/02/2021** **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: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

Processo: /
Nº. Solicitação: 1.377/2.021
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: 1.709/2.021

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia municipal
Rua Formosa nº522 centro
Entrega de seg a sexta das 8-12h e das 13-17h
Email: farmaciamva@outlook.com
Tel: (44) 32326297

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	100157	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149 - Marca: EUROFARMA RISS	COMPRI	3.000,00	0,130	390,000
2	100113	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO. . CODIGO: BR0272831 - Marca: DR. REDDYS QUEOPINE	COMPRI	~~800,00~~ 780	0,160	128,000
3	100061	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129 - Marca: CRISTALIA LEVOZINE	COMPRI	2.000,00	0,770	1.540,000
					Total:	**2.058,00**

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 9.637/17
Mariálva-PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

21/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 5:45:39

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0 CONTA: 00.000.013.371-X

==========

DATA DA TRANSFERÊNCIA: 18/06/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO: 143-15000000

VALOR TOTAL: 390,00

****** 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: 5.FEF.9C0.0AF.FB7.4B5

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678