



# 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: 2539 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 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	Processo.....: 0/2.021,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº Licitação.....: 84/2.020,00
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	

Valor do Empenhado 325,00	Saldo Anterior do Empenho 44,80	Valor Liquidado 43,20	Saldo Atual do Empenho 1,60
------------------------------	------------------------------------	--------------------------	--------------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100113	270,00	COMPRI	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO.	0,16

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	647060	43,20	D-1	02/06/2021

**Valor Liquidado a Pagar : 43,20**



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 16/06/2021	Data do Empenho 07/04/2021
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: 2539 / 2021 Ordinário Data: 07/04/2021 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	<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 84/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº NAD.....: 2567
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
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	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
120.000,00	103.407,97	325,00	103.082,97

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1000,00	CO	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO. . CODIGO: BR0272831	0,16	160,00
2	300,00	CO	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272832	0,55	165,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	325,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

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

\_\_\_\_\_  
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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000647060 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: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-SAÍDA	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 4321 0607 7522 3600 0123 5500 1000 6470 6011 0006 0563	
	N. 000647060 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	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 143210109771102 02/06/2021 12:57:03-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA		76.282.680/0001-45		02/06/2021
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

001 02/07/2021 43,20									
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 43,20	
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 43,20

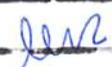
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA							04.353.469/0001-65
ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS		MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880			
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI	
12334	QUETIAPINA 25MG 30 CP DR. REDDYS QUEOP INE (C1) LOTE: C900476 - DT.VALID: 31/01/22 - COD.PROD.FABR.: 300013797 - REG. M. S.: 1514300310061 - FABRICANTE: DR. R EDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	30049099	540	6108	CP	270,00	0,16000	43,20	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

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> CONVENIO ICMS 87/02 - ISENCAO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV DO APENDICE XXIII DO RICMS/RS Protocolo: 143210109771102 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS Entrega: FARMACIA MUNICIPAL / RUA FORMOSA, 522 CENTRO CEP 86990000 MARIALVA/PR DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: 2567/2021 Pedido(s): 373020 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\$ 13.61 (31.50%). Fonte: IBPT. <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.	<b>RESERVADO AO FISCO</b> <b>AQUISIÇÃO - de acordo com</b> <input type="checkbox"/> CUNHIE <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO C. 319 <input type="checkbox"/> DISPENSA <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE Nº 84.20 DE / / 
---	---

enc 08/04/21  
SD 2415



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

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**2567 / 2021**

**Espécie:**

**Data Emissão: 07/04/2021**

**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:** 2.916/2.021  
**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:** 2.539/2.021

**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:** 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:** /

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

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

**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL  
RUA FORMOSA Nº522 CENTRO CEP: 86.990-000

Horário de entrega: seg à sexta (exceto recessos e feriados) das 8-12h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

e-mail: farmaciamva@outlook.com

**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	100113	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272831 - Marca: DR. REDDYS QUEOPINE	COMPRI	1.000,00	720 0,160	160,000
2	100112	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272832 - Marca: DR. REDDYS QUEOPINE	COMPRI	300,00	0,550	165,000
<b>Total:</b>						<b>325,00</b>

*Handwritten signature:* 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

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: 143-17000000

VALOR TOTAL: 43,20

\*\*\*\*\* 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: 3.C66.3BE.227.737.8F9