



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: 2 / 2021 Data: 05/05/2021

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			
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO		Nº Licitação.....: 84/2.020,00	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de			
Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
2.058,00	1.933,20	1.540,00	393,20

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
100061	2.000,00	COMPRI	CLORIDRATO DE LEVOMEPRAMAZINA 100MG.	0,77

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento

634265

Valor

1.540,00

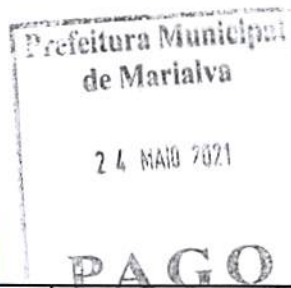
Série

D-1

Data

28/04/2021

Valor Liquidado a Pagar : 1.540,00



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 05/05/2021	Data do Empenho 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 LEVOMEPRMAZINA 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 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

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

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 N. 000634265 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emissor MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL 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 N. 000634265 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 0407 7522 3600 0123 5500 1000 6342 6511 0008 6654 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 143210083405874 28/04/2021 17:05:05-03:00
---	--

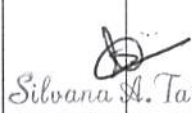
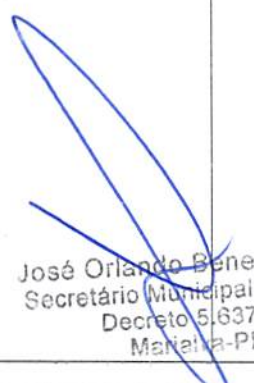
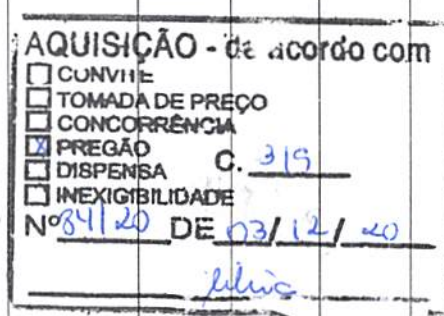
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 28/04/2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIÁLVIA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680		CEP 86990-000		HORA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO MARIÁLVIA	FONE/FAX 4432328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

001 28/05/2021 1.540,00									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.540,00	VALOR DO ICMS 184,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.540,00	
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 1.540,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLÍNIO ARLINDO DENES, 5040		MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LÍQUIDO 3,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 03292	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. LEVOMEPROMAZINA 100MG 200 CP CRISTALIA LEVOZINE (C1) LOTE: 20120333 - DT.VALID: 31/12/22 - COD.PROD.FABR.: 50-4059 - REG. M. S .: 1029800280151 - FABRICANTE: CRISTA LIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	NCM/SH 30049079	CST 000	CFOP 6108	UN CP	QUANT. 2.000,00	VUNITARIO 0,77000	VTOTAL 1.540,00	BC.ICMS 1.540,00	VICMS 184,80	VIPI 0,00	A.ICMS 12,00%	A.IPI 0,00%
 Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR  AQUISIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. 319 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 341/20 DE 03/12/20													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143210083405874 Vendedor: LICITAÇÕES / 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 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 288.75 (18.75%). 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\$ 92.40. 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 divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.	



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

enc: 03

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:

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. Ben: /
Subvenção: /
Empenho: 1.709/2.021

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 - 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 entrega da fatura

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100157	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149 - Marca: EUOFARMA RISS	COMPRI	3.000,00	0,130	390,000
2	100113	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272831 - Marca: DR. REDDYS QUEOPINE	COMPRI	800,00 150	0,160	128,000
3	100061	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129 - Marca: CRISTALIA LEVOZINE	COMPRI	2.000,00	0,770	1.540,000
Total:						2.058,00

João Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

27/05/2021

- BANCO DO BRASIL -

7:10:46

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: 25/05/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO: 125-14000000

VALOR TOTAL: 1.540,00

***** 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: C.B34.026.EE6.57D.3F7