



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: 1 / 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
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
325,00	325,00	280,20	44,80

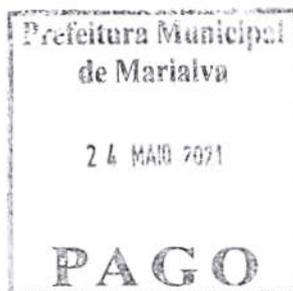
Motivo: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde - RECURSO CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100113	720,00	COMPRI	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO.	0,16
100112	300,00	COMPRI	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG. COMPRIMIDO.	0,55

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	631342	280,20	D-1	20/04/2021

Valor Líquido a Pagar : 280,20



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 05/05/2021	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	Tipo de Licitação: 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 120.000,00	Saldo Anterior 103.407,97	Valor 325,00	Saldo Atual 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 HOSPTARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000631342 SÉRIE 1
DATA DO 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-SAÍDA	
	CHAVE DE ACESSO DA NFE 4321 0407 7522 3600 0123 5500 1000 6313 4211 0018 6940	
	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 143210077180724 20/04/2021 14:10:04-03:00
--	--

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 20/04/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680		CEP 86990-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 20/05/2021 280,20									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 280,20	
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 280,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BAUER TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0001-65
ENDEREÇO AV. GETULIO DORNELES VARGAS		MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254184880		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LIQUIDO 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	
12334	QUETIAPINA 25MG 30 CP DR. REDDYS QUEOPINE (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	720,00	0,16000	115,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
12335	QUETIAPINA 100MG 30 CP DR. REDDYS QUEOPINE (C1) LOTE: C900474 - DT.VALID: 31/01/22 - COD.PROD.FABR.: 300013798 - REG. M. S.: 1514300310126 - FABRICANTE: DR. R EDDY'S FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	30049099	540	6108	CP	300,00	0,55000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	

AQUISIÇÃO - de acordo com

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO C. 319/20

DISPENSA

INEXIGIBILIDADE

Nº 34/20 DE 04/12/20

Medlive

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.095/17

CÁLCULO 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: 143210077180724 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\$ 88,27 (31.50%). Fonte: IBPT. Prezado Cliente, Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilars solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. Silvia Sayuri Miyamoto Farmacêutica Bloquímica CRF/PR 17.898	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebido
22/04/21

Medlive

Plan 22/04



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

enc 08/04/21
SD 2715

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:					
Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE		Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		Processo: /	
Função: 10 Saúde		Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial		Nº Solicitação: 2.916/2.021	
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM		Projeto/Atividade: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS		Modalidade: Pregão	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO		Fonte de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde		Nº Licitação: 84/2020	
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO		Recurso:		Nº Contrato: 319/2020	
SubDesdobramento: 00		Contrapartida: Não		Data Publicação: 04/12/2020	
		Convênio Nº: /		ID Contrato: 2020319	
				Loc./Interv. Obra: /	
				Cód. Bem:	
				Subvenção: /	
				Empenho: 2.539/2.021	

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: farmaciavamva@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	0,160	160,000
2	100112	FUMARATO DE QUETIAPINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272832 - Marca: DR. REDDYS QUEOPINE	COMPRI	300,00	0,550	165,000
Total:						325,00

Passiva

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.337/17
Marialva-PR

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

=====

25/05/2021

NÚMERO DO DOCUMENTO:

125-12000000

VALOR TOTAL:

280,20

***** 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: 8.9DD.D9B.70B.BB2.967