



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: 397 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 3 / 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	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	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.985,20	1.540,00	1.540,00	0,00

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	1.800,00	COMPRI	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,13
100061	2.000,00	COMPRI	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG.	0,77
100099	240,00	COMPRI	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG. COMPRIMIDO.	0,88

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	634313	1.540,00	D-1	28/04/2021

Valor Liquidado a Pagar : 1.540,00



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 05/05/2021	Data do Empenho 26/01/2021
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: 397 / 2021 Ordinário Data: 26/01/2021 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:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº Licitação.....: 84/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 397
Reduzido: 251	Nº Convênio:/
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 117.436,80	Valor 1.985,20	Saldo Atual 115.451,60
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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	1800,00	CO	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,13	234,00
2	2000,00	CO	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	0,77	1.540,00
3	240,00	CO	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272588	0,88	211,20

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.985,20
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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 HOSPITAIS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000634313 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDEN. E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAIS SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000634313 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 143210083449066 28/04/2021 17:33:47-03:00 14321 0407 7522 3600 0123 5500 1000 6343 1311 0024 2361 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 143210083449066 28/04/2021 17:33:47-03:00
---	--

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 MARIALVA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383		

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		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	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 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		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787			
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040						
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000	

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	V.UNITARIO 0,77000	V.TOTAL 1.540,00	BC.ICMS 1.540,00	VICMS 184,80	VIPI 0,00	A.ICMS 12,00%	A.IPI 0,00%
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020  Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR AQUISIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº _____ DE ____/____/____													

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: 143210083449066 Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS ENTREGA: FARMACIA MUNICIPAL / RUA FORMOSA, 522 CENTRO CEP 86990000 DE SEGUNDA A SEXTAS DAS 8 AS 12 E DAS 13 AS 17:00 FONE 44 3232 6297 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: 111/2021 Pedido(s): 351027 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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

111/2021

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 13/01/2021

Página 1 / 1

Fornecedor: 48747 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA

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:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	84 / 2020
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	319 / 2020
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	03/12/2021
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	04/12/2020
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	30/11/2020
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2020319
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	397
Contrapartida:	Não	Reduzido: 251	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 de Marialva

Rua Formosa nº522 centro

CEP: 86.990-000

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

email: sil_miyamoto@hotmail.com

Tel: (44) 3232-6297

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
74	1	100099	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG. COMPRIMIDO. . CODIGO: BR0272588	COMPRI	240,00	0,8800	211,20
113	2	100157	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	COMPRI	1.800,00	0,1300	234,00
46	3	100061	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	COMPRI	2.000,00	0,7700	1.540,00
Total:							1.985,20

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapas: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 21/01/2021

Silvia Sayuri Matsumoto

Cargo:

Matrícula:

Etapas: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 21/01/2021

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapas: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 22/01/2021

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapas: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 27/01/2021

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505

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:

125-16000000

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: 5.9EB.868.560.0AC.825