



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: 9164 / 2021 Ordinário Data: 03/11/2021 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 261

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 84/2020

Nº NAD.....: 8947

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.173.500,00

Saldo Anterior

238.581,70

Valor

156,00

Saldo Atual

238.425,70

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1200,00	CO	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,13	156,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

156,00

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

Credor: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE P
C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

97/11/12/1

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO ICMS 87/02 - ISENTAÇÃO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV D

APENDICE XXIII DO RICMS/RS

Protocolo: 143210235991533

Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS

ENTREGA: RUA FLORESA 522 FARMACIA MUNICIPAL HORARIO DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00

1703 MARIALVA,PR DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2, Numero do

Empenho n.º 8947/2021 Contrato: PE 84/2020-1

Pedido(s): 444728

CONVENIO ICMS 87/02 - ISENTAÇÃO ICMS ORGAOS PUBLICOS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO CXV D

APENDICE XXIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 29.25 (18.75%). Fonte: IBPT

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Mediatra solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avercia seja

ENTREGA: RUA FORMOSA 522 FARMACIA MUNICIPAL HORARIO DAS 08:00 AS 12:00 E DAS 13:00 AS 17:00 MARIALVA/PR DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG 4044-4/C/C 13845-2 Número do Contrato: 8947/2021 Contrato: PE 84/2020-1

Protocolo: 143210235991533
Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

17111 Bura

Jose Orlando Beneditelli Villa
Secretario Municipal de Salud
Decreto 5.637/17
Maricao PR

Nº _____
 DE _____
 INEXIGIBILIDADE ☐
 DISPENSA ☐
 PREGÃO ☒
 CONCORRÊNCIA ☐
 TOMADA DE PREÇO ☐
 CONVITE ☐
 AQUISIÇÃO - de acordo com:

[illegible]

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LT		O-EMITENTE					06.321.409/0001-96
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTR JOSE SEDANO, 854		CAMPINAS		SP	79554947411		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME				1.000	1.000	

VALOR DO FRET		0,00		VALOR DO IPT		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		156,00	
VALOR DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		156,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		156,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		156,00	
DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		156,00	
VALOR DO FRET		0,00		VALOR DO IPT		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		156,00	
VALOR DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		156,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		156,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		156,00	
DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		156,00	
VALOR DO FRET		0,00		VALOR DO IPT		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		156,00	

[illegible]

NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680 CENTRO BAIRRO/DISTRITO	FONE/FAX 4432338383 PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 86990-000 CEP 12/11/2021	DATA DE EMISSÃO 12/11/2021	DATA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2021	HORA ENTRADA/SAÍDA 12/11/2021
---	------------------------------	--	-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL	0990541582	CNPJ	07.752.236/0001-23
--------------------	------------	------	--------------------

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143210235991533 12/11/2021 17 01 58-03-00
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		

	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4321 1107 7522 3600 0123 5500 1000 7111 3411 0007 9897	Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA	N. 000711134 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	MEDLAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITAL ESSA RUA NORBERTO OTTO WLD, 420 IMARCANTE Cnpj:6680-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br
--	---	--	--	---	--



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8947 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 27/10/2021

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: 7/2.019
Nº. Solicitação: 9.866/2.021
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: 9.164/2.021

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: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
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 - Protocolo municipal_Saúde Mental

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

email.: farmaciama@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	100157	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149 - Marca: EUOFARMA RISS	COMPRI	1.200,00	0,130	156,000

Total: 156,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva-PR

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 305/2021

Data : 25/11/2021

Conta Creditada MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 4044-4

Conta: 13845-2

Valor Pago: 156,00

Nº Autenticação: 65924B4150166B84