

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: 7619 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 08/10/2021

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	

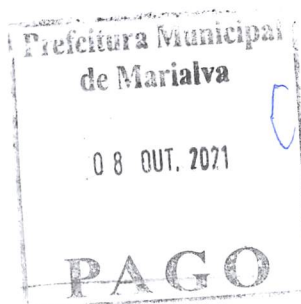
Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.285,20	1.285,20	276,90	1.008,30

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100157	2.130,00	COMPRI	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,13

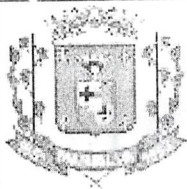
Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	693848	276,90	D-1	29/09/2021

Valor Liquidado a Pagar : 276,90



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	08/10/2021	23/09/2021

Liquidado por	Observação
PAULO CÉSAR MORI	



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (41) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7619 / 2021 Ordinário Data: 23/09/2021 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.....: 7374
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 84.635,78	Valor 1.285,20	Saldo Atual 83.350,58
-------------------------------	-----------------------------	-------------------	--------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	270,00	CO	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO. . CODIGO: BR0272831	0,16	43,20
2	6000,00	CO	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,13	780,00
3	600,00	CO	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	0,77	462,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 1.285,20

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

ORDEN 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



05/10/21 *Sh*



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

7374 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 21/09/2021

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

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.: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 8.402/2.021

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: 7.619/2.021

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: RUA FORMOSA 522- FARMACIA MUNICIPAL

8:00 -12:00h e 13:00-17:00

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	270,00	0,160	43,200
2	100157	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149 - Marca: EUROFARMA RISS	COMPRI	6.000,00	0,130	780,000
3	100061	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129 - Marca: CRISTALIA LEVOZINE	COMPRI	600,00	0,770	462,000

Total: 1.285,20

ALITA PEREZ CANTUARIA CHIERRIT
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

14/10/2021

- BANCO DO BRASIL -

12:49:25

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:****11/10/2021****NÚMERO DO DOCUMENTO:****263-24000000****VALOR TOTAL:****276,90********* 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: 9.442.770.AEC.AE3.754**