

# 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: **8736 / 2021** Ordinário Data: **25/10/2021** 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

<b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE <b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS <b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL <b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO <b>Reduzido:</b> 261 <b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 <b>Desdobramento:</b> 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	<b>Tipo de Licitação:</b> Pregão <b>Nº Licitação.....:</b> 84/2020 <b>Nº NAD.....:</b> 8513 <b>Nº Convênio:/</b>
--	--

<b>Dotação Inicial</b> 1.173.500,00	<b>Saldo Anterior</b> 355.861,91	<b>Valor</b> 20.175,00	<b>Saldo Atual</b> 335.686,91
--	-------------------------------------	---------------------------	----------------------------------

**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	2500,00	FR/A	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1 G. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM COM DILUENTE. CODIGO: BR0450891	8,07	20.175,00

Local de Entrega \_\_\_\_\_ **Total Retenções:** **0,00** **Total Liq. Empenho:** **20.175,00**

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

\_\_\_\_\_  
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



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

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**8513 / 2021**

Espécie:

Data Emissão: 24/10/2021

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: /  
Nº. Solicitação: 9.729/2.021  
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: 8.736/2.021

**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 COR  
**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

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO  
**HORARIO:** 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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

**FISCAL DE CONTRATO:** -

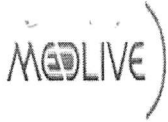
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100035	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1 G. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM COM DILUENTE. CODIGO: BR0450891 - Marca: EUOFARMA EUOFARMA	FR/AMP	2.500,00	8,070	20.175,000

**Total: 20.175,00**

José Orlando Benedetti Ville  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
Marialva-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração



**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  
 1-SAÍDA  
 N. 000726735  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4321 1207 7522 3600 0123 5500 1000 7267 3511 0017 5632

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: 143210271484906 24/12/2021 11:51:20-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE MARIALVA CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO: 24/12/2021  
 ENDEREÇO: R. SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 86990-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:  
 MUNICIPIO: MARIALVA FONE/FAX: 4432328383 UF: PR INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA  
 001  
 23/01/2022  
 20.175,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 20.175,00 VALOR DO ICMS: 2.421,00 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 20.175,00  
 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: 20.175,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96  
 ENDEREÇO: ESTR JOSE SEDANO, 854 MUNICIPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111  
 QUANTIDADE: 7 ESPECIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 35,000 PESO LIQUIDO: 35,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**  

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11804P	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IV/IM GE N EUROFARMA LOTE: 756375A - DT.VALID: 31/10/23 - GTIN.: 7891317003005 - REG. M. S.: 1 004307060101 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS LTDA	30042059	000	6108	FA	2.500,00	8,07000	20.175,00	20.175,00	2.421,00	0,00	12,00%	0,00%

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**  
 CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO  
 DISPENSA C. 319  
 INEXIGIBILIDADE  
 Nº 84-20 DE 1/1  
 MR

Nº Entrada: 7224  
 30/12/2021

*Maria Ter Aguiar*  
 Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar  
 FARMACÊUTICA  
 CRF-PR Nº 31.909

AB

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMações COMPLEMENTARES:  
 Protocolo: 143210271484906  
 Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS  
 ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO MARIALVA/PR DAD  
 BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: 8513/2021 Contrato:  
 PE 84/2020-1  
 Pedido(s): 447997 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6203.81 (30.75%). 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\$ 1210.50. 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 divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Benediti Villa  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.037/17  
 Marialva-PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 6/2022

Data : 12/01/2022

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: 20.175,00

NºAutenticação: 88D685B3324BD3D7