

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: 2480 / 2022 Ordinário Data: 04/04/2022 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: 210
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 118/2021
Nº NAD.....: 2488
Nº Convênio:/

Dotação Inicial
1.212.070,92

Saldo Anterior
492.574,82

Valor
646,80

Saldo Atual
491.928,02

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal - Protocolo Municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5880,00	CO	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365	0,11	646,80

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	646,80
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

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

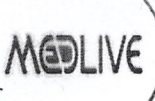
Banco

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 HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000794705 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES 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 1 N. 000794705 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0607 7522 3600 0123 5500 1000 7947 0515 1768 9810 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 143220137363800 28/06/2022 10:33:02-03:00
---	--

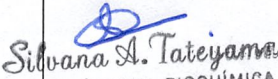
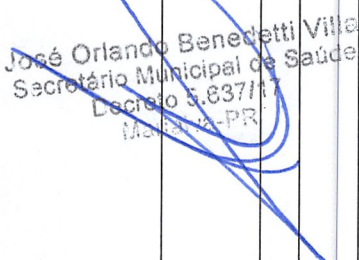
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 28/06/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680		CEP 86990-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA									
001									
28/07/2022									
646,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 646,80	VALOR DO ICMS 25,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 646,80					
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 646,80				

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		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111					
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 14244	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. SERTRALINA 50MG 30 CP GEN ACCORD LOTE: M2113817 - DT.FABR: 30/09/2021 - DT.VALID: 31/08/2023 - GTIN.: 789893 2797715 - REG. M. S.: 1553700750051 - FABRICANTE: ACCORD FARMACEUTICA LTD A	NCM/SH 30049039	CST 200	CFOP 6108	UN CP	QUANT. 5.880,00	V.UNITARIO 0,11000	V.TOTAL 646,80	BC.ICMS 646,80	V.ICMS 25,87	V.IPI 0,00	A.ICMS 4,00%	A.IPI 0,00%
 Silvana A. Tatejama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Lacreio 5.837/17 IAS 81-A-PR AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 118-23 DE 1/1/2022 JMC													

CÁLCULO DO ISSQN							
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN				

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS REFATUR. REF. NF 777057 SAC 61331 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Número do Empenho: 2488/2022 Contrato: PE 118/2021 Pedido(s): 520752 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 203.74 (31,50%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 90.55. 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. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.	



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

SD 2540 11/04
enc. email 11/04

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2488 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 29/03/2022

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: 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.: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 2.836/2.022

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 118/2021

Nº Contrato: 509/2021

Data Publicação: 27/12/2021

ID Contrato: 2021509

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 2.480/2.022

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal - Protocolo Municipal

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-11h 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	100073	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365 - Marca: geolab generico	COMPRI	5.880,00	0,110	646,800

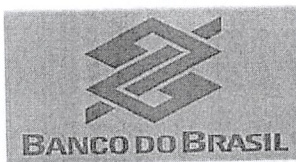
Total: 646,80

estão solicitando
troca de marca
aguardando retorno
Marina

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17

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 n°: 192/2022

Data : 05/07/2022

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: 646,80

N°Autenticação: 604B770A17F25975