



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: 2917 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 12/05/2022

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.....: 0/2.022,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Licitação.....: 9/2.022,00
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
30.736,64	30.736,64	30.642,64	94,00

Motivo: Aquisição de medicamento para atender a demanda do Pronto Atendimento Municipal de Marialva e Unidades Básicas de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
103921	3.500,00	FR/BOL	CLORETO DE SODIO -0,9% -250 ML	4,70
105642	2.112,00	FR/BOL	CLORETO DE SODIO 0,9% - 500 ML	6,72

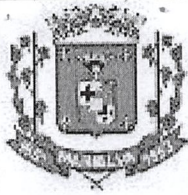
Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	767978	29.702,64	1	20/04/2022
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	768844	940,00	1	25/04/2022

Valor Liquido a Pagar : 30.642,64

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	12/05/2022	19/04/2022

Liquidado por Observação

PAULO CÉSAR MORI



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: 2917 / 2022 Ordinário Data: 19/04/2022 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

Órgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 9/2022
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 2941
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 210	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 1.212.070,92	Saldo Anterior 414.313,24	Valor 30.736,64	Saldo Atual 383.576,60
---------------------------------	------------------------------	--------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamento para atender a demanda do Pronto Atendimento Municipal de Marialva e Unidades Básicas de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3520,00	FR/B	CLORETO DE SÓDIO -0,9% -250 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 250ML . CODIGO: BR0268236	4,70	16.544,00
2	2112,00	FR/B	CLORETO DE SÓDIO 0,9%- 500 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 500ML . CODIGO: BR0268236	6,72	14.192,64

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	30.736,64
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

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

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

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: 2022

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2941 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 19/04/2022

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:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 3.541/2.022
Modalidade: Dispensa
Nº Licitação: 9/2022
Nº Contrato: /
Data Publicação:
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 2.917/2.022

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 medicamento para atender a demanda do Pronto Atendimento Municipal de Marialva e Unidades Básicas de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. AVENIDA MARIO GALLO Nº848.

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	103921	CLORETO DE SODIO -0,9% -250 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 250ML . CODIGO: BR0268236 - Marca: EQUIPLEX	FR/BOL	3.520,00	4,700	16.544,000
2	105642	CLORETO DE SODIO 0,9%- 500 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 500ML . CODIGO: BR0268236 - Marca: EQUIPLEX	FR/BOL	2.112,00	6,720	14.192,640

Total: 30.736,64

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

SILVANA AKEMI TATEYAMA
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000768844 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emissor 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 N. 000768844 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0407 7522 3600 0123 5500 1000 7688 4416 2016 6128 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 143220085971680 25/04/2022 11:03:26-03:00
---	--

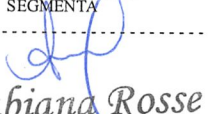
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA	CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 25/04/2022
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383	UF PR
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	25/05/2022	940,00
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 940,00	VALOR DO ICMS 112,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 940,00	
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 940,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040	MUNICIPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 80,000	PESO LÍQUIDO 80,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14237	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 50 BO SF EUROFARMA LOTE: 779810 - DT.VALID: 09/03/24 - G TIN.: 7898919447619 - REG. M. S.: 10 04310470046 - FABRICANTE: EUROFARMA L ABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	BL	100,00	4,70000	470,00	470,00	56,40	0,00	12,00%	0,00%
14237	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 50 BO SF EUROFARMA LOTE: 779816 - DT.VALID: 09/03/24 - G TIN.: 7898919447619 - REG. M. S.: 10 04310470046 - FABRICANTE: EUROFARMA L ABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	BL	100,00	4,70000	470,00	470,00	56,40	0,00	12,00%	0,00%
 Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746 10002 - 04/05/2022													

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143220085971680 Vendedor: Fernanda De Jesus Morinel ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO DADOS BANCARIO BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 DISPENSA DE LICITACAO Numero do Empenho: 3196/2022Contrato DISPENSA Pedido(s): 496946 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 251.46.(26.75%). 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\$ 56.40. 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 divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.	AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☐ PREGÃO ☒ DISPENSA C. _____ ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 09-28 DE 1/1

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000767978
SÉRIE 1

MEDLIVE

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

N. 000767978

SÉRIE 1

FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 0407 7522 3600 0123 5500 1000 7679 7819 8958 7690

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

143220083660424 20/04/2022 16:40:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

0990541582

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA,680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FATURA

001

20/05/2022

29.702,64

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

20/04/2022

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

29.702,64

VALOR DO ICMS

3.564,32

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

29.702,64

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

29.702,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO

RUA PLÍNIO ARLINDO DENES, 5040

QUANTIDADE

154

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1000,000

PESO LIQUIDO

1000,000

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

00.428.307/0001-98

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
05204	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 50 BO SF SOLUFLEX HALEX ISTAR LOTE: 0000159975 - DT.VALID: 01/03/24 - GTIN.: 7896727841308 - REG. M. S. : 1231100111683 - FABRICANTE: HALEX I STAR INDUST. FARMACEUTICA	30049099	000	6108	BL	1.350,00	4,70000	6.345,00	6.345,00	761,40	0,00	12.00%	0.00%	
05204	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 50 BO SF SOLUFLEX HALEX ISTAR LOTE: 0000159977 - DT.VALID: 01/03/24 - GTIN.: 7896727841308 - REG. M. S. : 1031100111683 - FABRICANTE: HALEX I STAR INDUST. FARMACEUTICA	30049099	000	6108	BL	1.950,00	4,70000	9.165,00	9.165,00	1.099,80	0,00	12.00%	0.00%	
14236	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24 BO SF EUROFARMA LOTE: 775224 - DT.VALID: 07/02/24 - G TIN.: 7898919447626 - REG. M. S.: 10 04310470054 - FABRICANTE: EUROFARMA L ABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	BL	1.512,00	6,72000	10.160,64	10.160,64	1.219,28	0,00	12.00%	0.00%	
14236	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24 BO SF	30049099	000	6108	BL	600,00	6,72000	4.032,00	4.032,00	483,84	0,00	12.00%	0.00%	

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143220083660424

Vendedor: Fernanda De Jesus Morinel

ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO DADOS BANCARIO

BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 DISPENSA DE LICITACAO Numero do Empenho: 3196/2022Contrato: DISPENSA

Pedido(s): 495946 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7945.46 (26.75%). 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\$ 1782.16. 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

Fabiana Rosse

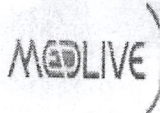
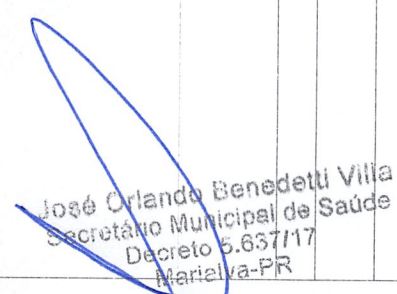
Farmaceutica

CRF 21 746

100050

04/05/22

Nº 09-22 DE 1 / 1

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000773670 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 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 0 1-SAÍDA N. 000773670 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0507 7522 3600 0123 5500 1000 7736 7017 0920 6246 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO DEVOLUCAO DE VENDAS DE MERC. ADQU		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220095672593 05/05/2022 17:40:52-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 07.752.236/0001-23
DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 05/05/2022
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			
CALCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CALCULO DO ICMS 40,32	VALOR DO ICMS 4,84	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 40,32			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 40,32	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO		MUNICIPIO	UF
QUANTIDADE		ESPECIE	MARCA
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
		PESO LIQUIDO	
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST
14236	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24 BO SF EUROFARMA LOTE: 775224 - DT.FABR: 07/02/2022 - D T.VALID: 07/02/2024	30049099	000
		CFOP	UN
		QUANT.	V.UNITARIO
		V.TOTAL	BC.ICMS
		V.ICMS	V.IPI
		A.ICMS	A.IPI
14236	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24 BO SF EUROFARMA LOTE: 775225 - DT.FABR: 07/02/2022 - D T.VALID: 07/02/2024	30049099	000
		CFOP	UN
		QUANT.	V.UNITARIO
		V.TOTAL	BC.ICMS
		V.ICMS	V.IPI
		A.ICMS	A.IPI
 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR			
CALCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Aquisição - de acordo com:	
Protocolo: 143220095672593		☐ CONVITE	
Vendedor: SAC 50382 NF 767978 Pedido(s): Emissão Original NF-e: 1 767978 20-04-2022.		☐ TOMADA DE PREÇO	
Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 2.42.		☐ CONCORRÊNCIA	
Chave de acesso da NF-E referenciada: 43220407752236000123550010007679781989587690		☒ PREGÃO	
Prezado Cliente:		☒ DISPENSA C. _____	
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:		☐ INEXIGIBILIDADE	
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.		Nº 09-22 DE 1/1	
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.			

Marialva, 09 de maio de 2022

Pede-se o cancelamento de 20 bolsas de cloreto de sódio de 250 ml da NAD 2941 no valor de R\$ 94,00. Empresa não fraciona a caixa.

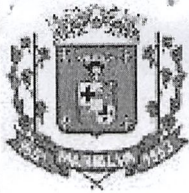
Pede-se também considerar desconto de R\$ 40,32 da nota de devolução anexada.

Sem mais.



Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Fabiana Rosse

**PREFEITURA DE MARIALVA****Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45**

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 2917 / 2022 Ordinário **Nº da Anulação:** 1 **Data:** 12/05/2022**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. Unidade: 07.002.	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.022,00
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	Nº Licitação.....: 9/2.022,00
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO (	

Dotação Inicial 1.212.070,92	Saldo Anterior da Dotação 310.226,47	Valor Anulação do Empenho 94,00	Saldo Atual da Dotação 310.320,47
Valor do Empenhado 30.736,64	Saldo Anterior do Empenho 94,00	Valor Anulação do Empenho 94,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: valor estornado, conf. solicitação da secretaria da saúde

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 149/2022

Data : 17/05/2022

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: 30.642,64

Nº Autenticação: 31CAD812E0E35BA3