



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: 7223 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 20/10/2022

Credor: 100733 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Licitação.....: 25/2.022,00
F. de Recurso: 41494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estad	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
5.247,90	5.247,90	5.042,10	205,80

Motivo: Aquisição de medicamentos e materiais médico hospitalares para atender a demanda do Pronto Atendimento Municipal de Marialva, Unidades Básicas de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
105677	490,00	FR/BOL	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1000 ML	10,29

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	827319	5.042,10	1	13/09/2022

Valor Liquido a Pagar : 5.042,10

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	20/10/2022	09/09/2022

Liquidado por	Observação
<hr/> Eduardo Nascimento	<hr/> <hr/> <hr/>



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: 7223 / 2022 Ordinário Data: 09/09/2022 Página 1 / 1

Credor: 100733 MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA
Endereço: - C.E.P. - Maringá -
C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23 Insc. Est.:
Banco: I - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:4044-4 Conta:013845-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 512
F. de Recurso: 41494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - 41494
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Proc. Dispensa
Nº Licitação.....: 25/2022
Nº NAD.....: 7303
Nº Convênio: /

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior 10.531,04	Valor 5.247,90	Saldo Atual 5.283,14
--------------------------------	------------------------------------	--------------------------	--------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos e materiais médico hospitalares para atender a demanda do Pronto Atendimento Municipal de Marialva, Unidades Básicas de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	510,00	FR/B	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1000 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 1000ML . CODIGO: BR0268236	10,29	5.247,90

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 5.247,90

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

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 FÁRIA
Contador CRC-PR Nº 078120/O-6

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

Banco
Nº da Conta
Nº do Cheque

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 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

7303 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 09/09/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 100733 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PROI
CNPJ: 07.752.236/0001-23 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO:
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº Solicitação: 8.995/2.022
Modalidade: Dispensa
Nº Licitação: 25/2022
Nº Contrato: /
Data Publicação:
ID Contrato:
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: /2.022

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 301 Atenção Básica
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 41494 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos e materiais médico hospitalares para atender a demanda do Pronto Atendimento Municipal de Marialva, Unidades Básicas de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento: HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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	105677	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1000 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9%_ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 1000ML , CODIGO: BR0268236 - Marca: Eurofarma	FR/BOL	510,00	10,290	5.247,900

Total: 5.247,90



Atenções:

Contém NF. de Devoluções.

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
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. 000835697 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, 426 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 558137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 0 1-SAÍDA 0 N. 000835697 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8356 9718 9086 4110 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 143220215362285 03/10/2022 15:29:07-03:00
	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 03/10/2022
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 96990-000
MUNICIPIO MARIALVA	FONE/FAX 4432328383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			
CALCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CALCULO DO ICMS 205,80	VALOR DO ICMS 24,70	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 205,80		VALOR TOTAL DA NOTA 205,80	
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 205,80	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1-DEST/REM	CÓDIGO ANTI
ENDEREÇO		PLACA DO VEÍCULO	UF
QUANTIDADE		MUNICIPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
PESO LIQUIDO			
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD 11267	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 806483 - DT FABR: 29/08/2022 - D T. VALID: 16/08/2024	NCM/SH 30049099	CST 000
CFOP 2202	UN BL	QUANT. 20,00	V.UNITARIO 10,29000
V.TOTAL 205,80	BC.ICMS 205,80	V.ICMS 24,70	V.IPI 0,00
A.ICMS 12,00%	A.IPI 0,00%	AQUISIÇÃO - de acordo com: <input type="checkbox"/> CONVITE <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA <input type="checkbox"/> PREGÃO <input checked="" type="checkbox"/> DISPENSA C. <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE Nº 25-22 DE 1/1/	
CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: Pedido(s): Emissão Original NF-e: 1 827319 13-09-2022. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 12.33. Chave de acesso da NF-E referenciada: 43220907752236000123550010008273191508698875		RESERVADO AO FISCO	
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 ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.			


Município de Marialva
Secretaria Municipal de Saúde
Decreto 6.657/17
Marialva-PR

N.F. Devoluções

ACQUISICÃO DE SEÇÃO EM
[] COMARCA
[] TOMADA DE PRECISO
[] LICITAÇÃO
[] PROJETO
[] OUTRAS
[] INSCRIÇÃO DE
Nº _____ DE _____

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
 1-SAÍDA
 N. 000827319
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4322 0907 7522 3600 0123 5500 1000 8273 1915 0869 8875

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 143220199579669 13/09/2022 14:29:24-03:00

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 13/09/2022
 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
 13/10/2022
 5.247,90

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 5.247,90	VALOR DO ICMS 629,75	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.247,90
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 5.247,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT 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 34 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 350,000 PESO LIQUIDO 350,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
11267	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 806483 - DT.FABR: 29/08/22 - DT. VALID: 16/08/24 - GTIN.: 789891944763 3 - REG. M. S.: 1004310470062 - FAB RICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. S EGMETA	30049099	000	6108	BL	510,00	10,29000	5.247,90	5.247,90	629,75	0,00	12,00%	0,00%

Handwritten notes:
 V. 495
 V. 495 un
 Avarias - 5 un.
 7682 - 51.99077-5662
 Emorinel@medilive.com.br

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA C. _____

INEXIGIBILIDADE

Nº 25/22 DE 1/1

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: Fernanda De Jesus Morinel ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 138413-3
 DE LICITACAO Numero do Empenho: 7303/2022 Contrato: DISPENSA Pedido(s) 54984 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1403,81 (26,75%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1403,81

RESERVADO AO FISCO
 Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

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.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

Handwritten notes:
 13713 - 04/10/22

24/11/2022

- BANCO DO BRASIL -

6:06:12

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:****14/11/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****331-30000000****VALOR TOTAL:****5.042,10********* 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: 8.DED.351.59B.E6E.CA3**