



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA 680 Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1695/2023

Ordinário

Data: 06/03/2023

Credor: 70961 - MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITA

Endereço: Rua Norberto Otto Wild

C.N.P.J.: 07.752.236/0001-23

Insc. Est.:

Banco: 001

Ag: 4044-4

Conta: 13845-2

Orgão: 07 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 194

F. de Recurso: 31496 - Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Desdobramento: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 13

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
231.525,00	225.423,33	100,00	225.323,33

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - 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
51742	100	PAR	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- 8.0	1,00	100,00

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	100,00
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva
76.282.680/0001-45
PR
2023

ORDEM DE COMPRA 1408/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 01/03/2023	Contrato: 98/2022
Licitação Número/Ano: 13/2022	Data de Vencimento:	Aditivo:
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	Empenho: 1695
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva	Elaborado Por: Talita Chierrito	

Informações do Fornecedor

Razão Social: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO
Cidade: Vera Cruz - RS
Endereço: Rua Norberto Otto Wild nº: 420
Telefone Comercial: (51)3718-7632
E-Mail:

CPF/CNPJ: 07.752.236/0001-23
Insc.Est.:
Bairro: IMIGRANTE
Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 194
Dotação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento: 3390303600 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo: 31496 - Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Finalidade

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

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
105759	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- CODIGO: BR0269837	8.0. ROBISA / ROBISA /	LATEX BR PAR LATEX BR	100	1,0000	R\$ 100,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 100,00

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 10 dias

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

Cond. Pcto.: No prazo de 30 dias após entrega da fatura

I – Uma Cópia da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal.

II – Preferencialmente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

III – O valor do desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá obrigatoriamente constar na Nota Fiscal.

IV – Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

V – Nos casos de Obras e Serviços de Engenharia, esta Ordem de Compra não substituirá a Ordem de Serviço emitida pelo Setor de Engenharia para o início da execução da(s) obra(s).

Autorizo os dados acima destacados:

José Orlando Zinedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.687/17
Marialva-PR

Responsável
Departamento de Compras

RECEBEMOS	IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000903183 SÉRIE 1

	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. 000903183 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 9031 8314 3152 2295 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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230064098371 23/03/2023 05:37:43-03:00
--	--

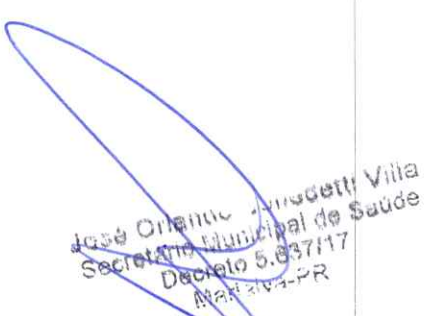
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 23/03/2023	
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		

001	22/04/2023	100,00							
-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		100,00		12,00	0,00	0,00	100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0001-98
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		MUNICÍPIO CHAPECO		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787	
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040						
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14613	LUVAS CIRURGICAS ESTERIL N.8.0 C/PO C/2 00 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA.35.776) LOTE: MT007B - DT. FABR: 26/12/22 - DT. VALID: 31/12/25 - GTIN: 789677531009 2 - REG. M. S.: 0010182420011 - FAB RICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E E XPORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	100,00	1,00000	100,00	100,00	12,00	0,00	12,00%	0,00%
 José Orlando Jureketti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.837/17 MARIALVA-PR AQUISIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☒ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 13-22 DE 07/04/22 Ass 27/03/23													

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor LICITAÇÕES / CONTRATOS ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 JD HAMADA - FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO MARIALVA/PR 08H-16:30 Retenções (IRRF 1,20% R\$ 1,20) DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, C/C 13845-2 Numero do Empenho: OC 1408/2023 Contrato: PE 13/2022 Pedido(s): 619012 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 7.00.	nº de compra: 16886  Dra. Nayara Marabuyashi Soffé Farmacêutica CPF: 23024

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 até 24h após o recebimento do pedido.

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Agência: 2278-0
Conta: 037777-5 - BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)
Lote nº: 1083/2023
Data: 18/04/2023

Conta Creditada: MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO
Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Agência: 4044-4
Conta: 13845-2
Valor Pago: 100,00
Nº Autenticação: 35E7D5605110BD2B