

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: 9755 / 2022 Ordinário Data: 29/11/2022 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			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			Nº Licitação.....: 13/2022
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			Nº NAD.....: 9751
Reduzido: 213			Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar			
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR			
Dotação Inicial 220.500,00	Saldo Anterior 284,00	Valor 284,00	Saldo Atual 0,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	284,00	Par	LUVA CIRURGICA ESTÉRIL- 7.0 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 7, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCART . CODIGO: BR0269839	1,00	284,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	284,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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****9751 / 2022****Espécie:****Data Emissão: 23/11/2022****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: 36****MATERIAL HOSPITALAR****SubDesdobramento: 00****Fonte de Recurso: 31496****Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar****Recurso:****Contrapartida:****Não****Convênio N°: /****Processo: /****Nº. Solicitação: 11.636/2.022****Modalidade: Pregão****Nº Licitação: 13/2022****Nº Contrato: 98/2022****Data Publicação: 08/04/2022****ID Contrato: 202298****Loc./Interv. Obra: /****Cód. Bem:****Subvenção: /****Empenho: 9.755/2.022****JUSTIFICATIVA:** Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 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	105757	LUA CIRURGICA ESTÉRIL- 7.0 LUVA CIRÚRGICA, LÁTEX NATURAL, 7, ESTÉRIL, COMPRIMENTO MÍNIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/ PÓ BIOABSORVÍVEL, ATÓXICA, DESCART . CODIGO: BR0269839 - Marca: ROBISA / LATEX BR ROBISA / LATEX BR	Par	284,00	1,000	284,000

Total: 284,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.657/17
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 HOSPITAL ARES 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. 000867441 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8674 4111 4828 2689 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 14320281709917 20/12/2022 09:02:08-03:00
---	--

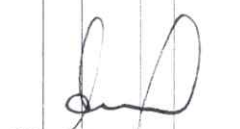
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 0990541582	CNPJ 07 752.236/0001-23
---	---	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA,680 MUNICIPIO MARIALVA FATURA 001 19/01/2023 284,00		CNPJ/CPF 76 282.680/0001-45 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 86990-000 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DE EMISSÃO 20/12/2022 DATA ENTRADA/SAÍDA HORA ENTRADA/SAÍDA
---	--	--	--

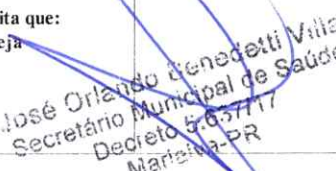
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 284,00	VALOR DO ICMS 34,08	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 284,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 284,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854 QUANTIDADE 2 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 20,000 PESO LIQUIDO 18,000	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE MUNICIPIO CAMPINAS UF SP	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96 INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 14611	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/ PO C/2 00 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT005B - DT.FABR. 24/10/22 - DT. VALID: 30/10/25 - GTIN: 789677531007 8 - REG. M. S.: 0010182420011 - FAB RICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E E XPORTACAO LTDA.	NCM/SH 40151200	CFOP 000	UN P	QUANT. 284,00	UNITARIO 1,00000	V.TOTAL 284,00	BCICMS 284,00	VCICMS 34,08	V.IPI 0,00	A.ICMS 12,00%	A.IPI 0,00%	

 Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21746 15252 - 23/12/22	AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA C. 98/2022 ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 13/2022 DE 08/04/2022 Ana Luiza Noronha
--	---

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: LICITAÇÕES / CONTRATOS ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO 848 JARDIM HAMADA FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO - MARIALVA/PRDADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AG 4044-1, C/C 13845-2 Numero do Empenho: 9751/2022 Contrato: PE 13/2022 Pedido(s): 585540 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 17.04. 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.	RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.657/17 Marialva-PR
--	---



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 9/2023

Data : 16/01/2023

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: 284,00

Nº Autenticação: 282E059F9DBFDD09