

AO
MUNICIPIO DE BERIZAL

Referente: PE 160/2021 SEPLAG

Empenhos: AE 001554/2024

MEDILAR IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS, pessoa jurídica, tendo sua matriz inscrita no CNPJ sob o nº 07.752.236/0001-23, localizada no endereço Rua Ernesto Wild, nº 2.460, Vera Cruz/RS, vem apresentar **NOTIFICAÇÃO DE DÉBITO nº 19052025039261** relativa a nota fiscal pendente de pagamento a seguir:

Títulos vencidos

Título	Emissão NF	Contrato	Empenho	Valor (R\$)	Vencimento	Dias
001174666	10/01/2025	PE 160/2021	001554/2024	555,61	10/02/2025	98

CONSIDERANDO que a notificante realizou a entrega do medicamento AMOXICILINA 500MG, restando inadimplidas pelo órgão a Nota Fiscal informada acima, totalizando o valor histórico de **R\$ 555,61** que se encontra com o pagamento em atraso há mais de **90 dias**;

CONSIDERANDO que, até o momento, o órgão não justificou adequadamente os motivos pelos quais não efetuou os pagamentos supracitados. Inclusive sendo ignorados nossos pedido de informação nº 6619682289BF4 e 67D1E4937B17D.

CONSIDERANDO que é dever da Instituição atender às demandas do particular, inclusive do fornecedor, devendo assegurar o direito do particular à razoável duração do processo administrativo;

CONSIDERANDO que a notificante não está conseguindo solucionar amigavelmente a dificuldade junto ao órgão, consistente na demora excessiva para que ocorra o

pagamento da Nota Fiscal, o que está trazendo prejuízos incalculáveis à empresa por ser submetida a custos fixos e carga tributária que não podem ser postergados;

1. Requer a adoção de providências para determinar ao setor competente que sejam adotados todos os procedimentos necessários ao empenho, liquidação e pagamento das NFs em referência, bem como que respondam às solicitações da notificante.
2. Caso os gestores/servidores públicos envolvidos persistam na falta de retorno à notificante, **requer a adoção de medidas para apurar sua responsabilidade funcional.**
3. Ainda, requer sejam os setores responsáveis pelo pagamento das Notas Fiscais em referência sejam provocados a assegurar a devida tramitação dessas demandas em prazo razoável.
4. **Requer seja dada ciência à autoridade titular da pasta da Secretaria Saúde e ao controle interno**, acerca da negligência incorrida pelos servidores, a fim de que sejam adotadas providências para evitar violação ao direito de transparência da Administração Pública.
5. Por fim, requer manifestação do órgão no prazo de 5 dias do recebimento deste. As comunicações referentes a esta notificação poderão ser direcionadas por e-mail a financeiropublico@medlive.com.br.

Vera Cruz/RS, 15 de maio de 2025.



Procurador
CI: 1107009175 - CPF: 016.362.210-84

07.752.236/0001-23
MEDILAR IMP. DIST. PROD. MÉD.
HOSP. S/A
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
BAIRRO IMIGRANTE - CEP 96.880-000
VERA CRUZ - RS

ANEXOS

1. POSIÇÃO

Cliente 039261/01 - MUNICIPIO DE BERIZAL

Saldo devedor em 19/05/2025

Vencido: R\$ 555,61

A vencer: R\$ 0,00

Total: R\$ 555,61

Títulos vencidos

Título	Emissão NF	Contrato	Empenho	Valor (R\$)	Vencimento	Dias
001174666	10/01/2025	PE 160/2021	001554/2024 SAC	555,61	10/02/2025	98

2. COMPROVANTE ENTREGA NF 855367

NF: 855367 | Recebedor: Maria Luciele

v.7.8 - 2022-12-19 18:19:23

18-12-22

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Maria Luciele Ribeiro Dourado
FARMACÊUTICA
CRI-MG 35.275

N. 855367.001
SÉRIE 1

3. NOTA FISCAL 855367

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 555,61 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE BERIZAL - R LUIZ OTAVIO FRANCO, SN CENTRO BERIZAL-MG		NF-e Nº. 000.855.367 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE - 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.855.367 Série 001 <i>Folha 1/1</i>	 CHAVE DE ACESSO 4322 1107 7522 3600 0123 5500 1000 8553 6714 0620 0870 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220256236772 - 22/11/2022 10:04:08
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDAS DE MERC.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
1560020579	30138002		07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE BERIZAL		01.614.602/0001-00	22/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R LUIZ OTAVIO FRANCO, SN	CENTRO	39555-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BERIZAL	MG	38998680257	

FATURA / DUPLICATA	
Núm. 001	Data 22/12/2022
Valor R\$ 555,61	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	V. TOTAL DA NOTA
555,61	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,61	555,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	170,85	0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L		0-Por conta do Rem			06.321.409/0001-96
ESTR JOSE SEDANO, 854		CAMPINAS		SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			10,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
13826P	AMOXICILINA 500MG 21 CPS GEN NEO QUIMICA HYPERA LOTE: B22G2916 - DT.FABR: 03/08/2022 - DT.VALID: 03/08/2024 - GTIN: 7896714207384 - REG. M. S.: 1558401410063 - FABRICANTE: HYPERA S.A. Lote: B22G2916 Quant: 21.000 Fab: 03/08/2022 Val: 03/08/2024 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30041012	5/00	6108	CS	21,0000	0,1376	2,89	0,00	2,89	0,35		12,00	
13826P	AMOXICILINA 500MG 21 CPS GEN NEO QUIMICA HYPERA LOTE: B22H0018 - DT.FABR: 09/08/2022 - DT.VALID: 09/08/2024 - GTIN: 7896714207384 - REG. M. S.: 1558401410063 - FABRICANTE: HYPERA S.A. Lote: B22H0018 Quant: 4011.000 Fab: 09/08/2022 Val: 09/08/2024 pICMSUFDest=12,00% pICMSInterPart=100,00%	30041012	5/00	6108	CS	4.011,0000	0,1378	552,72	0,00	552,72	66,32		12,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO Autorizado o uso da NF-e
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Vendedor: LICITACOES / CONTRATOS ENTREGA: Rua Luiz Otavio Franco, 640, farmacia de todos Planalto, Berizal/MG NF AGENDA (38)998680257 DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 Numero do Empenho: 562 AF05950021/2022 Contrato: PE 160/2021 Pedido(s): 566294 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 170,85 (30,75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Email do Destinatário: farmaciaberizal@gmail.com nfe@qualityentregas.com.br		

Impresso em 05/04/2024 as 14:38:30 Medlive - www.medlive.com.br Powered by NF-ePHP6

4. AE N° 001554/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE BERIZAL

RUA LUIZ OTAVIO FRANCO, 18 - CENTRO - BERIZAL - MG - CEP: 39555-000 CNPJ: 01.614.602/0001-00
Tel: 3838458122 Fax: Site:

Autorização de Empenho N° 001554/2024

23/12/2024

Secretaria	SEC MUN SAUDE E VIGIL SANITARIA			Processo	000000/2024		
Origem	Não Aplicável - SIGAF- DECRETO ESTADUAL - MG n 46 311/2013			Termo/Contrato			
Dotação	13010110.1030300142.107.33903200000.16210000000			Ficha-Fonte	00584-16210000000		
Fornecedor	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A			CNPJ	07.752.236/0001-23		
Endereço	RUA RTRINDADE@MEDLIVE.COM.BR, 2460 - VERA CRUZ - BERIZAL - MG - CEP: 96880000			Telefone	5137187600		
Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001		AMOXICILINA 500MG AMOXICILINA 500MG EMBALAGEM CAIXA COM 21 CÁPSULAS	CA	4032		0,1378	555,61
Total Geral							555,61

Autorizo a Entrega do(s) material(is)/Execução de Serviço(s):

J

Prazo de Entrega/Execução: 0 dia(s)

Condição de Pagamento:

Fornecedor:

Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Ordem em __/__/__, Prazo de Entrega:____ Pagamento: _____

Almoxarifado:

Recebi(emos) os Itens Constantes Desta Autorização de Fornecedor e/ou Ordem de Serviço

Em, __/__/__

5. NOTA FISCAL 1174666

RECEBIMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRICADA AO LADO		NF-e N. 001174666 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2400 INDUSTRIAL Cps:9080-000 VERA CRUZ/RJ Fone: 55513787000 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 001174666 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1746 6617 0319 1113 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 243250003547927 10/01/2025 11:56:16-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23	
DESTINATÁRIO/REMITENTE		DATA DE EMISSÃO 10/01/2025	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE BERZAL		CNPJ/CPF 01.614.602/0001-00	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R. LUIZ OTAVIO FRANCO, SN	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 29555-000	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO BERZAL	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA			
001	09/02/2025	555,61	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 555,61	VALOR DO ICMS 66,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DISCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 555,61		VALOR TOTAL DA NOTA 555,61	
TRANSPORTE/ABREV. VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP. E DISTR. PROD. MEDICO HOSP.	FRETE POR CONTA REMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV. ERNESTO WILD, 2400	MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 10,000		PESO LÍQUIDO 10,000	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD. SERV.	NCMESH	CST
13826P	AMOXICILINA 500MG 21 CPS GEN NEO QUÍMICA HYPERA LOTE: B22G2916 - DT.FABR: 01/09/2022 - D T.VALID: 31/08/2024 - GTIN: 7896714293 219 - REG. M. S.: 1558401410063 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30041012	590
13826P	AMOXICILINA 500MG 21 CPS GEN NEO QUÍMICA HYPERA LOTE: B22H0918 - DT.FABR: 09/08/2022 - D T.VALID: 31/08/2024 - GTIN: 7896714293 219 - REG. M. S.: 1558401410063 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30041012	590
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Vendedor: LICITAÇÃO / CONTRATOS ENTREGA: Rua Luiz Otavio Franco, 640, farmacia de todos Planalto, Berizal/MG NF AGENDA (38998680257 DADOS BANC.: BANCO DO BRASIL, AG 4044-4, CC 13845-2 / SAC140196 NF855367 (refaturamento com data e preço atualizado) Número do Empenho: 001554/2024 SAC Contrato: PE 160/2021 Pedido(s): 870832 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 170,85 (30,75%). 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\$ 0. 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 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.			