



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12481 / 2015

Ordinário

Data: 28/09/2015

Página 1 / 1

Credor: 100696 LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PROD. MED. HOSPIT

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 04.071.245/0001-60

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 1039
F. de Recurso: 33496 Atencao de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospi 03496

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato....: 2015227/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

129.592,72

Valor

744,00

Saldo Atual

128.848,72

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1200	comp	*Cloridrato de Venlafaxina 75mg;	0,62	744,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

744,00

Empenhado por:

Rafael Bolonheis Ferreira Silva

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS CORRELATO
C.N.P.J.: 04.071.245/0001-60



Estado do Paraná

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12481 / 2015 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2015 Data: 24/11/2015

Credor: 100696 - LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PROD. MED. HOSPIT

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 04.071.245/0001-60

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 33496 Atencao de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar

Processo.....: 0/2.015,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2.015

Valor do Empenhado
744,00

Saldo Anterior do Empenho
744,00

Valor Liquidado
729,12

Saldo Atual do Empenho
14,88

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

Série

Valor

39439

D-1

729,12

Total documentos:

729,12

Total Retenções: 0,00

Total Líquido a Pagar: 729,12

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 24 de novembro de 2015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 729,12 (setecentos e vinte e nove reais e doze centavos)

/ /
Data

LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PF
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

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

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho:** 12481 / 2015 Ordinário**Nº da Anulação:** 1**Data:** 24/11/2015**Credor:** 100696 - LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PROD. MED. HOSPIT**Endereço:** - C.E.P. - -**C.N.P.J.:** 04.071.245/0001-60**Insc. Est.:****Orgão:** 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE**Unidade:** 07.002.**Prog. Trabalho:** 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS**Elemento Desp.:** 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO**F. de Recurso:** 33496 Atencao de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar**Processo.....:** 0/2.015,00**Tipo de Licitação:** Pregão**Nº Licitação.....:** 78/2.015,00

Dotação Inicial 0,00	Saldo Anterior da Dotação 101.925,68	Valor Anulação do Empenho 14,88	Saldo Atual da Dotação 101.940,56
Valor do Empenhado 744,00	Saldo Anterior do Empenho 14,88	Valor Anulação do Empenho 14,88	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

LICIMED
Distribuidora de Medicamentos Ltda.

Identificação do emitente
**LICIMED DIST. MED. CORRE. E
PROD. MEDIC. E HOSP. LT**
AVENIDA SAO PAULO
Nº: 881
SAO GERALDO
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90230-161
Fone: (51)3076-8181

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4315 1104 0712 4500 0160 5500 1000 0394 3910 3566 5020

Nº: 39439
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143150183785034 03/11/2015 11:58:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.071.245/0001-60

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
3004242 - MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

03/11/2015

ENDEREÇO
RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO
BAIRRO UNICO

CEP

86990-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/11/2015

MUNICÍPIO
MARIALVA

FONE/ FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

11:57

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

VALOR ORIGINAL

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

NÚMERO ORDEM
039439/1

VENCIMENTO
03/12/2015

VALOR
729,12

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

729,12

VALOR DO ICMS

123,95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

729,12

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

729,12

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0008-31

ENDEREÇO
AVENIDA WILLY EUGENIO FLECK, 85

MUNICÍPIO
PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963089137

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 VOLUME

1,000

1,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3002830	VENLAXIN 75MG 28 CAP DURA LIB PROL (C1) LOTE: 402061 QTD: 42,000 VALID: 30/12/2016	30049099	000	5102	CT	42,0000	17,3600	729,12	0,00	729,12	123,95	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. _____
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 78115 DE _____

CPD

**CONFIRA SEU PEDIDO
NO ATO DE ENTREGA
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
CASO HAJA ALGUMA IRREGULARIDADE,
ANTES DE ACEITAR ENTRAREM EM CONTATO
NO SETOR DE LOGÍSTICA PELO FONE
(51) 3076 8107 OU (51) 3076 8174**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RAMCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-2

Número do empenho: NE 13076 2015

Local de entrega: RUA FORMOSA/522, ENTREGA SOMENTE DAS 8 AS 12 E DAS 13 AS 18H - CENTRO - CEP: 96990000 - MARIALVA/PR

RESERVADO AO FISCO

LICIMED

IDENTIFIQUE AQUI

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE LICIMED DIST. MED. CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP. LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3004242 - MUNICIPIO DE MARIALVA

NF-e

Nº: 39439

SÉRIE: 1

Porto Alegre, 05 de Outubro de 2015

À(AO) MUNICIPIO DE MARIALVA

Ref.: Adequação de Fornecimento
Pedido nº NE 13076/2015
Item: VENLAXIN 75MG 28CAP

Senhores:

Vimos por meio desta, solicitar o cancelamento da compra de 24 capsula de liberação prolongada(s) do item VENLAXIN 75MG 28CAP no valor de R\$ 14,88, pertencente ao pedido de compra nº NE 13076/2015, devido a apresentação comercial do produto não permitir seu fracionamento, conforme consta na Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 80, de 11 de maio de 2006 publicada pela ANVISA; assim fornecemos a quantidade máxima permitida pela apresentação a ser fornecida - 1176 capsula de liberação prolongada(s) em 42 caixa(s) contendo 28 capsula de liberação prolongada(s).

Certos de sua compreensão, colocamo-nos a disposição para esclarecimentos.



Setor de Compras
Licimed

04.071.245/0001-60

LICIMED - Dist. de Medicam. Correlatos
e Prod. Med. Hospitalares Ltda.

Av. São Paulo, 881
São Gerardo - CEP 90.230-161

Porto Alegre - RS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****13076 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 28/9/2015**Página** 15 / 26**Fornecedor:** 100696 - LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PROD. MED. HOSPITALARES**CNPJ:** 04.071.245/0001-60**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	78 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Homologação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 03496	Atencao de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	70706	*Cloridrato de Venlafaxina 75mg;	compri	1.200,00	0,6200	744,00
Total:						744,00

12481

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**

Agência: : 22780

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

Lote nº: 395/2015

Data : 03/12/2015

Conta Creditada **LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PROD. MED. HOSPIT**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0367-0

Conta: 111300-3

Valor Pago: 729,12

NºAutenticação: A757E0BD8D037000