



**Estado do Paraná**

**PREFEITURA DE MARIALVA**

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

**NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO**

Nº do Empenho: **5494 / 2016 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2016** Data: **25/08/2016**

Credor: 101876 - ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 04.217.590/0001-60

Insc. Est.:

|                                                                                     |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                                 | Processo.....: 0/2.016,00                  |
| Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                     | Tipo de Licitação: Pregão                  |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS                    | Nº Licitação.....: 78/2.015                |
| Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO                                 |                                            |
| F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar |                                            |
| <b>Valor do Empenhado</b><br>380,00                                                 | <b>Saldo Anterior do Empenho</b><br>380,00 |
| <b>Valor Liquidado</b><br>375,00                                                    | <b>Saldo Atual do Empenho</b><br>5,00      |

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

**Documentos Fiscais:**

|                           | Número                   | Série | Valor         |
|---------------------------|--------------------------|-------|---------------|
| 42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 50826                    | D-1   | 180,00        |
| 42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA | 52327                    | D-1   | 195,00        |
|                           | <b>Total documentos:</b> |       | <b>375,00</b> |

**Total Retenções:** 0,00 **Total Líquido a Pagar:** 375,00

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 25 de agosto de 2016.

\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa

**RECIBO**

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 375,00 (trezentos e setenta e cinco reais)

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CPF:

Banco \_\_\_\_\_

No da Conta \_\_\_\_\_

Cheque(s) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Tesouraria



# PREFEITURA 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: **5494 / 2016 Ordinário** Nº da Anulação: **1** Data: **25/08/2016**

Credor: 101876 - ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 04.217.590/0001-60

Insc. Est.:

|                                                                                     |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                                 | Processo.....: 0/2.016,00      |
| Unidade: 07.002.                                                                    | Tipo de Licitação: Pregão      |
| Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS                    | Nº Licitação.....: 78/2.015,00 |
| Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO                                 |                                |
| F. de Recurso: 31496 Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar |                                |

|                               |                                         |                                   |                                      |
|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Dotação Inicial<br>315.000,00 | Saldo Anterior da Dotação<br>160.313,25 | Valor Anulação do Empenho<br>5,00 | Saldo Atual da Dotação<br>160.318,25 |
| Valor do Empenhado<br>380,00  | Saldo Anterior do Empenho<br>5,00       | Valor Anulação do Empenho<br>5,00 | Saldo Atual do Empenho<br>0,00       |

Motivo: ESTORNO PARCIAL

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretario Municipal de Finanças



# PREFEITURA 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: 5494 / 2016 Ordinário Data: 10/05/2016 Página 1 / 1

Credor: 101876 ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 04.217.590/0001-60

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: 369  
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 78/2015

Data Licitação: 21/07/2015

Nº Contrato: 2015226/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial  
315.000,00

Saldo Anterior  
231.772,40

Valor  
380,00

Saldo Atual  
231.392,40

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

| ITEM | QTD | UN   | ESPECIFICAÇÃO                | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-----|------|------------------------------|---------------|------------|
| 1    | 800 | cáps | *Divalproato de Sódio 250mg. | 0,25          | 200,00     |
| 2    | 400 | cáps | *Divalproato de Sódio 500mg. | 0,45          | 180,00     |

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

380,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

BENEDITO SANTO MOREIRA  
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE  
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA  
Secretário Municipal de Finanças

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: ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT  
C.N.P.J.: 04.217.590/0001-60





**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5785 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 10/5/2016**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 101876 - ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**CNPJ:** 04.217.590/0001-60**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

|                                    |                                                                |                         |                        |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|
| <b>Órgão:</b> 07                   | SECRETARIA MUN. DE SAÚDE                                       | <b>Processo:</b>        | /                      |
| <b>Unid. Orçamentária:</b> 07.002. | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                 | <b>Modalidade:</b>      | Pregão                 |
| <b>Função:</b> 10                  | Saúde                                                          | <b>Nº Licitação:</b>    | 78 / 2015              |
| <b>Sub Função:</b> 302             | Assistência Hospitalar e Ambulatorial                          | <b>Nº Contrato:</b>     | /                      |
| <b>Programa:</b> 0008              | SAÚDE NINGUÉM FICA SEM                                         | <b>Término:</b>         |                        |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2051     | AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS                                 | <b>Data Publicação:</b> |                        |
| <b>Nat. da Despesa:</b> 3.3.90.30. | MATERIAL DE CONSUMO                                            | <b>Homologação:</b>     | 21/7/2015              |
| <b>Desdobramento:</b> 09           | MATERIAL FARMACOLÓGICO                                         | <b>ID Contrato:</b>     |                        |
| <b>SubDesdobramento:</b> 00        |                                                                | <b>Subvenção:</b>       | /                      |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 01496     | Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar | <b>Cód. do Bem:</b>     |                        |
| <b>Recurso:</b>                    | Próprio                                                        |                         |                        |
| <b>Contrapartida:</b>              | Não                                                            | <b>Reduzido:</b> 369    | <b>Convênio Nº.:</b> / |

**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             | 70720 | *Divalproato de Sódio 250mg. | cápsul  | 800,00     | 0,2500        | 200,00        |
| 2             | 70721 | *Divalproato de Sódio 500mg. | cápsul  | 400,00     | 0,4500        | 180,00        |
| <b>Total:</b> |       |                              |         |            |               | <b>380,00</b> |

Empenho nº 5494/16.  
\* Cancelar o valor  
remanescente de  
R\$ 5,00.

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

**MARIALVA**

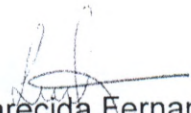
A Farmacêutica Municipal informa que em 18 de maio de 2016 foi encaminhada solicitação de despesa nº 5785/2016, na qual foi solicitado 800 comprimidos de divalproato de sódio 250 mg do laboratório zydus.

A empresa estava com dificuldade no fornecimento do mesmo com validade especificada no edital e após abertura do processo de notificação contra a mesma, esta se propôs a fornecer o medicamento com as mesmas especificações produzido pelo laboratório abbott, que possui valor de mercado superior ao licitado.

Considerando a urgência e necessidade de aquisição do medicamento para atender aos pacientes do Centro de Atenção Psicossocial – CAPS, para que o tratamento desta não seja prejudicado, a Farmacêutica emitiu parecer favorável ao deferimento para aceitar o medicamento de outra marca, pois tecnicamente não haverá ônus na substituição do material.

Verifica-se, portanto, que através de parecer técnico foi atestado que o medicamento a ser entregue tem as mesmas especificações do edital e ainda possui valor de mercado superior ao licitado.

Assim, tendo em vista que a substituição pauta-se na economicidade, na não descontinuidade do serviço público e na impossibilidade prática do fornecimento, é o parecer opinativo desta Procuradoria pela possibilitada de aceitação do medicamento produzido pelo laboratório ABBOTT.

  
Lígia Aparecida Fernandes  
OAB/PR39036



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

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

**Lote nº: 305/2016**

**Data : 14/09/2016**

**Conta Creditada ANGAÍ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**Banco: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

**Agência: 0601-**

**Conta: 6327-6**

**Valor Pago: 375,00**

**Nº Autenticação: 5A956008D68CF0D3**