

LIFE CENTER COM. E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua João Tonin, 50 - Sala 02 - Jaboicabal
CEP: 99712-292 - Erechim - RS
(54) 3712-3505 - (54) 3712-3515
lifecenter@lifecentermedicamentos.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000002803 FL. 1 / 1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
4317 1021 2270 3900 0116 5500 0000 0028 0310 0014 5736

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143170183243984 30/10/2017 13:58:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390170950

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
21.227.039/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE MARIALVA

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO
30/10/2017

ENDEREÇO
AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO, 1624

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
86990-000

MUNICÍPIO
MARIALVA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
PAGAMENTO À PRAZO	2803	2.100,00	0,00	2.100,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
2803/1	29/11/2017	2.100,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	660,45	2.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Bauer

FRETE POR CONTA
0 - EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
XXX0000

UF
RS

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
82	NIMESULIDA 100MG - L: 43570 - VAL.: 05/06/2019 LOTE: 43570 QTD: 30.000,000 FAB: 05/06/2017 VAL: 05/06/2019	30049079	0102	6108	UN	30.000,0000	0,0700	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$282,45 (13,45%) | Estadual = R\$378,00 (18,00%) (IBPT)

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO C. 219

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 79 DE 01/08/17

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI CFME LC 123/2006. | SUSPENSA A COBRANÇA DA PARTILHA CFME EC 87/2015 P/ SER OPTANTE PELO SN E DE ACORDO COM A MEDIDA CAUTELAR ADI Nº 5.464 ATÉ O JULGAMENTO FINAL DA AÇÃO. | Val. Aprox. dos Tributos: Federal = R\$282,45 (13,45%) | Estadual = R\$378,00 (18,00%) (IBPT) | REF. PREGÃO PRESENCIAL Nº 79/2017

SOLICITAÇÃO DE

BANCO DO BRASIL
AG. 8108-6
CC 51913-8

SICREDI
AG. 0217
CC 39936-2

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****12555 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 26/10/2017****Página 1 / 1****Fornecedor: 103933 - LIFE CENTER COM. E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA****CNPJ: 21.227.039/0001-16****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:	79 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	219 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	02/08/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/08/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017219
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 407	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 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	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
	1	86336 *Nimesulida 100mg.*	VITAMEDIC	compri	30.000,00	0,0700	2.100,00
Total:							2.100,00

Paulo César Mori
Responsável pela ElaboraçãoJosé Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de SaúdeCláudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

Emp 12022

ORDEM DE COMPRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
REF.: LICITAÇÃO MODALIDADE PREGÃO PRESENCIAL Nº79-2017-PMM

AUTORIZAR

A empresa LIFE CENTER COM. E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME, pessoa jurídica de direito privado, situada à Rua João Tonin, 50, sala 02, Jaboticabal, na cidade de Erechim, Estado do Rio Grande do Sul, portadora do CNPJ nº 21.227.039/0001-16, a entregar o objeto conforme anexo:

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Valor Total	Marca/Espec.
126	*Nimesulida 100mg.*	compri	30.000,00	R\$ 0,07	2.100,00	VITAMEDIC
				TOTAL:	2.100,00	

1 –Data de Início:

2 –Prazo de Entrega: 5 DIAS **30 OUT. 2017**

3 - Penalidades: Conforme Lei 8.666/1993.

4 -Local de entrega:Farmácia Municipal. Rua Formosa, 522, centro. Horário de entrega: 8h às 12h - 13h às 18h.

E-mail: farmaciamva@outlook.com

Telefone para contato: (44) 3232-6297



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 250/2017

Data : 16/11/2017

Conta Creditada LIFE CENTER COM. E DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 748 BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - BANSICREDI

Agência: 0217-

Conta: 39936-2

Valor Pago: 2.100,00

Nº Autenticação: 5706809556C6222E