



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: 216 / 2021 Ordinário Data: 19/01/2021 Página 1 / 1

Credor: 47394 LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PROD. MED. HOSPIT

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

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

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:3415-0 Conta:11300-X

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.....: 84/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 214
Reduzido: 261	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	1.121.750,80	224,00	1.121.526,80

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	FRA	ACETATO DE RETINOL 50000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10000 UI/ML. FRASCO COM 10 ML. CODIGO: BR0399414	4,48	224,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	224,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
PAULO CESAR MORI	Marialva, de de

PAGAMENTO	ORDEN DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.	VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal

Marialva, de de	BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8
ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC/PR Nº 050753/O	

Banco	RECIBO
Nº da Conta	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº do Cheque	Marialva, de de
	Credor: LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS CORRELAT C.N.P.J.: 04.071.245/0001-60

LICIMED PROD. MEDIC. E HOSP.LT AVENIDA DAS INDUSTRIAS Nº. 275 CONJ 107 PORTO ALEGRE - RS CEP: 90200-290 Fone: (51)3076-8181		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA		CHAVE DE ACESSO 4321 0304 0712 4500 0160 5500 1000 0774 5810 3628 3403		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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962842834		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0990524572		CNPJ 04.071.245/0001-60	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL 3004242 - MUNICIPIO DE MARIALVA		ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO 4114807 - MARIALVA		UF PR		FONE/FAX 86990-000		CEP 86990-000		BAIRRO CENTRO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:22	
NOME/RAZÃO SOCIAL RUA FORMOSA, Nº:522		MUNICÍPIO													



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

121/2021

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 13/01/2021

Página 1 / 1

Fornecedor: 47394 - LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS CORRELATOS E PROD. MED. HOSPIT
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:	84 / 2020
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	316 / 2020
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Término:	03/12/2021
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	04/12/2020
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	30/11/2020
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2020316
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	216
Contrapartida:	Não Reduzido: 261	Convênio Nº.: /	

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal de Saúde

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86.990-000

Horário de entrega: seg à sexta das 8-12h e das 13-17h (exceto recessos e feriados)

e-mail: sil_miyamoto@hotmail.com

Tel: (44) 3232-6297

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2	1	100000	ACETATO DE RETINOL 50000 UI/ML. + FRASCO	50,00	4,4800	224,00	
			COLECALCIFEROL 10000 UI/ML.				
			FRASCO COM 10 ML. CODIGO: BR0399414				

Total: 224,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 13/01/2021

Silvia Sayuri Matsumoto

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 13/01/2021

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 14/01/2021

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 20/01/2021

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 94/2021

Data : 12/04/2021

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

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3415-0

Conta: 11300-X

Valor Pago: 224,00

Nº Autenticação: