



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: 9166 / 2021 Ordinário Data: 03/11/2021 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.:0367-0 Conta:1113003

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 261
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 84/2020
Nº NAD.....: 8945
Nº Convênio: /

Dotação Inicial

1.173.500,00

Saldo Anterior

233.145,70

Valor

448,00

Saldo Atual

232.697,70

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	100,00	FRA	ACETATO DE RETINOL 50000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10000 UI/ML. FRASCO COM 10 ML. CODIGO: BR0399414	4,48	448,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

448,00

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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

 O nosso melhor, sempre.		B. TRANSPORTES LTDA AV PLINIO KROEFF, 1435 RUBEM BERTA - FONE: (51)3079-4580 PORTO ALEGRE -RS -CEP: 91150-170 portoalegre@bauerexpress.com.br		DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico			14 AUTORIZAÇÃO 03/12/21 19:33		FL 1/1						
CNPJ 04.353.469/0046-67 IE 0963739301 RNTRC 11871816 www.bauerexpress.com.br				SÉRIE 3		NÚMERO 000122576		MODAL RODOVIÁRIO		MODELO 57		Nº PROTOCOLO 143210209757399			
TIPO DO CT-E NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL		CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO 6353 Transp a est comercial		CONTROLE DO FISCO 									
ORIGEM DA PRESTAÇÃO PORTO ALEGRE/RS		DESTINO DA PRESTAÇÃO MARIALVA/PR		EMITIDO POR bernard		Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br 43.2112.04.353.469/0046-67-57-003-000.122.576-101.933.198-9									
REMETENTE LICIMED DISTR MEDIC CORR E PRO						COMPONENTES DO FRETE (R\$)				MERCADORIA					
END AV DAS INDUSTRIAS 275 CONJ 107 ANCHIETA						FRETE PESO 20,23				PROD PREDOMIN AD-TIL SOL GOTA					
MUN PORTO ALEGRE - RS				CEP 90200-290		COLETA 1,76				ESPECIE DIVERSOS					
CNPJ 04.071.245/0001-60		IE 0962842834		FONE (51)23122847		IMP REPASSADO 3,00				VALOR MERCADORIA (R\$) 448,00					
DESTINATARIO MUNICIPIO DE MARIALVA		SUFRAMA								QTDE PARES/VOLUMES 1					
END RUA SANTA EFIGENIA, 680 0 CENTRO										CUBAG(m3)/PESO (Kg) 0,0090 1,000					
MUN MARIALVA - PR				CEP 86990-000						PESO CÁLCULO (Kg) 2,700					
CNPJ 76.282.680/0001-45		IE		FONE (44)32328383											
EXPEDIDOR LICIMED DISTR MEDIC CORR E PRO										ICMS (R\$)					
END AV DAS INDUSTRIAS 275 CONJ 107 ANCHIETA										SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA NORMAL					
MUN PORTO ALEGRE - RS				CEP 90200-290						BASE CÁLCULO 24,99					
CNPJ 04.071.245/0001-60		IE 0962842834		FONE (51)23122847						ALIQ DIFAL/ICMS(%) 00,0 12,0					
RECEBEDOR/LOC ENTREGA 3004242 - MUNICIPIO DE MARIALVA										VALOR ICMS 3,00					
END RUA FORMOSA 522 CENTRO										DIFAL ICMS ORIG/DEST 0,00 0,00					
MUN MARIALVA - PR				CEP 86990-000						CRED PRES/ICMS ST 0,00 0,00					
CNPJ 76.282.680/0001-45		IE		FONE (44)32328383											
TOMADOR LICIMED DISTR MEDIC CORR E PRO						FRETE TOTAL (R\$) 24,99				VALOR A RECEBER (R\$) 24,99					
END AV DAS INDUSTRIAS 275 CONJ 107 ANCHIETA															
MUN PORTO ALEGRE - RS				CEP 90200-290											
CNPJ 04.071.245/0001-60		IE 0962842834		FONE (51)23122847											
		OBSERVAÇÕES				DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R\$				PIX					
DIM VOLUMES(01): 0,15x0,2x0,3x1 *** CST: 00 - Apolice seguro: 3454						ICMS/ISS: 3,00 PIS: 0,41 COFINS: 1,90 TOTAL: 5,31									
0018074 - Seguradora: 03502099000118 CHUBB SEGUROS BRASIL S.A. ***						CHAVES NF-E/CT-E									
TABELA: PROMOCIONAL PR138437 - ROTA: POAP/MGFP - TARIF: 100 - TI						NF-E: 43211204071245000160550010000850961036386140									
PO MERCAD: ENVELOPE E MALOTE *** Tratamento de dados pessoais pode															
ser dado para execucao de contrato de transporte (LGPD art. 7, V)															
PLACA DE COLETA ITO8H14 NR 35421358397505 - 35421358397776															
TOMADOR SERVIÇO REMET		COBRAR A PRAZO		PREV.ENTREGA 07/12/21											
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE										POA 123213-4					
NOME / RG		ASSINATURA / CARIMBO		CHEGADA DATA/HORA		SAÍDA DATA/HORA		MGF / A01							

Identificação do emitente

**LICIMED DIST. MED. CORRE. E
PROD. MEDIC. E HOSP. LT****LICIMED**
Distribuidora de medicamentos e Corretora de CâmbioAVENIDA DAS INDÚSTRIAS
Nº: 275 CONJ 107
ANCHIETA
PORTO ALEGRE - RS
CEP: 90200-290
Fone: (51)3076-8181**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

4321 1204 0712 4500 0160 5500 1000 0850 9610 3638 6140

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 85096

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210253897990 03/12/2021 14:12:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0962842834

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

0990524572

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

03/12/2021

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO

BAIRRO UNICO

CEP

86990-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/12/2021

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/ FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

14:11

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA FORMOSA, Nº:522

BAIRRO

CENTRO

CEP

86990-000

MUNICÍPIO

4114807 - MARIALVA

UF

PR

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

085096

VALOR ORIGINAL

448,00

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,0

448,00

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

03/01/2022

VALOR

448,00

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

448,00

VALOR DO ICMS

53,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

448,00

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

448,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF

04.353.469/0046-67

ENDEREÇO

AVENIDA PLINIO KROEFF, 1435

MUNICÍPIO

PORTO ALEGRE

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963739301

QUANTIDADE

ESPÉCIE

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
3005037	AD-TIL SOL GOTAS 10ML3005037 LOTE: 512945 QTD: 100,000 VAL31/07/2023 FAB31/08/2021	30045040	000	6108	CT	100,0000	4,4800	448,00	0,00	448,00	53,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 841/20

C. 316/20

DE 03/12/20

ulio

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3

Número do empenho: NE 9166 SD 8945/2021

Local de entrega: RUA FORMOSA/522, ENTREGA SOMENTE DAS 8 AS 12 E DAS 13 AS 17H - CENTRO - CEP

86990000 - MARIALVA/PR

ICMSUFDest: R\$26,88

RESERVADO AO FISCO

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

Silvia Sayuri Miyamoto
Farmacêutica Bloquímica
CRF/PR 17.898

3004242 - MUNICIPIO DE MARIALVA

NF-e

Nº: 85096

SÉRIE: 1

Nº compra: 6644

06/12/21



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8945 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 27/10/2021

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 47394 - LICIMED DIST. DE MEDICAMENTOS CORRELATOS I
CNPJ: 04.071.245/0001-60 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 9.864/2.021
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 84/2020
Nº Contrato: 316/2020
Data Publicação: 04/12/2020
ID Contrato: 2020316
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 9.166/2.021

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR
Recurso:
Contrapartida: Não **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: Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

email.: farmaciavma@outlook.com

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100000	ACETATO DE RETINOL 50000 UI/ML + COLECALCIFEROL 10000 UI/ML. FRASCO COM 10 ML. CODIGO: BR0399414 - Marca: TAKEDA AD-TIL	FRASCO	100,00	4,480	448,000

Total: 448,00

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

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 328/2021

Data : 15/12/2021

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

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0367-0

Conta: 1113003

Valor Pago: 448,00

Nº Autenticação: 1FC795103CB05134