

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: 5079 / 2021 Ordinário Data: 30/06/2021 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.....: 4972

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.173.500,00

Saldo Anterior

398.848,40

Valor

224,00

Saldo Atual

398.624,40

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

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

LICIMED Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda		LICIMED DIST. MED.CORRE. E PROD. MEDIC. E HOSP.LT AVENIDA DAS INDUSTRIAS Nº: 275 CONJ 107 ANCHIETA PORTO ALEGRE - RS CEP: 90200-290 Fone: (51)3076-8181		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 80464 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1		 CHAVE DE ACESSO 4321 0704 0712 4500 0160 5500 1000 0804 6410 3632 4626 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 143210134658827 06/07/2021 13:30:52			
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 06/07/2021	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO BAIRRO UNICO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:30	

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 080464		VALOR ORIGINAL 224,00		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 224,00	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 05/08/2021	VALOR 224,00	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 224,00		VALOR DO ICMS 26,88		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 224,00	
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 224,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL B. TRANSPORTES LTDA (BAUER EXPRESS)		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANT		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 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO 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: 491646 QTD: 50,000 VAL31/01/2023 FAB28/02/2021	30045040	000	6108	CT	50,0000	4,4800	224,00	0,00	224,00	26,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

QUISIÇÃO - de acordo com

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

Nº 84-20 DE 11

C. 316

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL AG: 0367-0 C/C: 111300-3 Número do empenho: NE 5079 SD 4972/2021 Local de entrega: RUA FORMOSA/522, ENTREGA SOMENTE DAS 8 AS 12 E DAS 13 AS 17H - CENTRO - CEP 86990000 - MARIALVA/PR ICMSUFDest: R\$13,44		RESERVADO AO FISCO	
<i>Silvana A. Tatejani</i> FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020		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

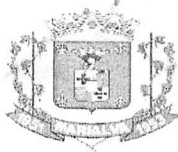
3004242 - MUNICIPIO DE MARIALVA

NF-e
Nº: 80464
SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76.282.680/0001-45****Estado do Paraná****Exercício: 2021****NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA****2784 / 2021****Espécie:****Data Emissão: 13/04/2021****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:** 2.932/2.021**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:** 2.745/2.021**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:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL**RUA FORMOSA Nº522 CENTRO CEP:** 86.990-000**Horário de entrega:** seg à sexta (exceto recessos e feriados) das 8-12h e das 13-17h**Tel:** (44) 3232-6297**e-mail:** farmaciamva@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	50,00	4,480	224,000

Total: 224,00**PAULO CÉSAR MORI**
Responsável pela Elaboração**José Orlando Benedetti Villa**
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.337/17
Materia PR**Claudio Virgentin**
Secretário Municipal de Administração



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

enc 02/07

nd 4791

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4972 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 30/06/2021

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: 5.152/2.021

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: 5.079/2.021

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: 10 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.: farmaciamva@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	50,00	4,480	224,000
Total:						224,00

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.337/17
M. de Saúde - PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 171/2021

Data : 15/07/2021

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: 224,00

NºAutenticação: 0CA458DCFAE21AA1