



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: 2745 / 2021 Ordinário Data: 13/04/2021 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	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.....: 2784
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	642.064,12	224,00	641.840,12

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

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

Identificação do emitente

LICIMED
Distribuidora de Medicamentos e Correlatos Ltda**LICIMED DIST. MED. CORRE. E
PROD. MEDIC. E HOSP. LT****AVENIDA DAS INDÚSTRIAS****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: 78225**
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO

4321 0404 0712 4500 0160 5500 1000 0782 2510 3629 3960

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

143210077028177 20/04/2021 11:25:47

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

20/04/2021

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO

BAIRRO UNICO

CEP

86990-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/04/2021

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/ FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

11:25

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

078225

VALOR ORIGINAL

224,00

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,00

224,00

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

20/05/2021

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 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

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	ALÍQUOTAS IPI
3005037	AD-TIL SOL GOTAS 10ML3005037 LOTE: 491646 QTD: 50,000 VALID:31/01/2023	30045009	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Número do empenho: NE 2745 SD 2784-2021

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

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 84120 DE 04/12/20

C. 316/20

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

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

22/04/21

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Silvia Sayuri Miyamoto

Farmacêutica Bloquímica

CNPJ/PR 17.898

3004242 - MUNICIPIO DE MARIALVA

NF-e

Nº: 78225

SÉRIE: 1

Mon 22/04



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: 8-4/2020
Nº Contrato: 316/2020
Data Publicação: 0-4/12/2020
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

Handwritten signature of José Orlando Benedetti Villa
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Despacho 5.337/17
Monávia PR

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

PAULO JESUS
ITO - 8H14
MPA

0.15 1

0.20

0.25

TOTAL



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 104/2021

Data : ~~06/05/2021~~
11/05/21

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: 7CB2732A8A6DBD95