

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 424757 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

prati
donaduzzi

Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
 AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201
 GALP5ARW01 - VILA CRISTINA - 32675515
 BETIM/MG
 08007021331

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 424757
 SÉRIE 1 PL 2 / 2

CHAVE DE ACESSO 3120 0473 8566 9300 1057 5500 1000 4247 5711 8204 0968
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

PROMISSÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203645225057 16/06/2020 10:37:24

CNPJ 73.856.593/0010-57

MATRIZ DA OPERAÇÃO Venda merc. adq. receb. de terceiros INSCRIÇÃO ESTADUAL 296867810177	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
--	-------------------------------------	--

Declaro que as mercadorias/serviços prestados
 constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com
 o contrato/contrato nº 185520
 FORNECIMENTO Nº de 2020
 Luz, 24 de junho de 2020
 [Assinatura]





Nº 421630
SÉRIE 1



Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201
GALPSARM01 - VILA CRISTINA - 32675515
BETIM/MG
08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 421630
SÉRIE 1 FL 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3120 0473 8565 9300 1057 5500 1000 4216 3014 0517 3544

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203633067494 02/04/2020 10:24:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF 73.856.593/0010-57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 2966867810177		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF 73.856.593/0010-57	
NOME/RAZÃO SOCIAL 0000223030-MUN DE LUZ		CNPJ/CPF 18.301.036/0001-70		DATA DA EMISSÃO 02/04/2020	
ENDEREÇO R 16 DE MARCO 172		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 35595-000	
MUNICÍPIO LUZ		FORTE/FAX 03734211230		UF MG	
MUNICÍPIO LUZ		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:24:19	
NÚMERO 001		VENCIMENTO 04/05/2020		VALOR 4.250,28	
NÚMERO 001		VENCIMENTO 04/05/2020		VALOR 4.250,28	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.250,29		VALOR DO ICMS 543,43		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,01	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.250,28	
RAZÃO SOCIAL PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145		MUNICÍPIO CONTAGEM		PLACA DO VEÍCULO	
QUANTIDADE 16		ESPECIE VOLUME		MARCA	
MINERAÇÃO		PESO BRUTO 51,497		PESO LÍQUIDO 24,772	
CÓDIGO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SR	
014280		ALBENDAZOL 400MG 10X10 CPS-FRAC-VP / GEN ALBENDAZOL CI 50 % - FCI D2CF68F9-EF57-4AAA-A32F-BFD0C5CC483 Lc. 191448 Val. 18.09.2021 Qt. 2.000		30049063 300 5102 CP 0,00	
006558		AMOXICILINA 500MG 40X21 CAPS-VP / GEN AMOXICILINA TRIDRATADA CI 0 % - FCI 86CFABA6-5F86-AE60-9428-A1B14CC56707 Lc. 208437 Val. 04.02.2022 Qt. 7.000		30041012 500 5102 CAP 0,00	
015145		AMOXICILINA 500MG/ML SUS VD 60 ML-VP / GEN AMOXICILINA TRIDRATADA CI 0 % - FCI 98EC13CA-7258-4248-80FE-0BD4E45F4E23 Lc. 191870 Val. 16.12.2021 Qt. 200.000		30041012 500 5102 FR 0,00	
000259		DEXAMETASONA AC CP 10 G-VP / GEN ACETATO DE DEXAMETASONA CI 0 % - FCI 529EEA37-CF7F-4332-ABD2-074770DCFD25 Lc. 20C697 Val. 09.03.2022 Qt. 600.000		30043999 500 5102 BN 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
ISENTO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00. Inf. Contribuinte: + (Positiva): 3693,49 - (Negativo): 556,80 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico. SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra ROTA: 207 , PRIORIDADE: HOSP , Transportadora: PATRUS Fatura: 0094033675 Rem.: 0085128788 Ov.: 0003586794 Vol.: 00016 Cubagem: 0,151 M3 Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI OBS: EMP1933 - AF 0241 0010/20 2* - ATA 197/2019/B. BRASIL AG 3306-5 CC 99805-2/Seu Pedido:0241_0010/20 2* ENTREGA: LUZ/MG-AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 FCIA DE MINAS CENTRO (37)34211230 AGENDAR ENTREGA 8:00-16:0 Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos		RESERVADO AO FISCO			

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Nota fiscal de mercadorias/serviços prestados
conforme a Nota Fiscal está de acordo com
o solicitador contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE
FORNECIMENTO Nº 15/5520
LUZ, 24 de Junho de 2020

NF-e

Nº
424757

SÉRIE
1



Prati, Donaduzzi & Cia Ltda

AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201
GALPSARM01 - VILA CRISTINA - 32675515
BETIM/MG
08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 424757
SÉRIE 1 FL 2 / 2



CHAVE DE ACESSO
3120 0473 8565 9300 1057 5500 1000 4247 5711 8204 0968

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 merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203645225057 16/04/2020 10:37:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2966867810177

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
73.856.593/0010-57

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

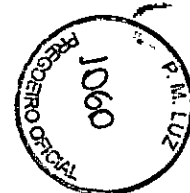
RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

8.10.2009

Conferir que as mercadorias/serviços prestados
concordantes desta Nota Fiscal estão de acordo com
o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE
FORNECIMENTO Nº 155520
Luz, 24 de junho de 2020
[Assinatura]



ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

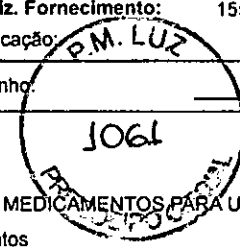
Páginas: 1/1
Data Emissão: 20/03/2020
Autoriz. Fornecimento: 1556/2020
Adjudicação: 30

Empenho A.F. Global:

Empenho:

CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 4.706,13
VALOR A EMPENHAR: 4.706,13

Ficha: 497/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 159 - Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos



FAVORECIDO: 8604 - SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 12.927.876/0001-67
ENDEREÇO EST PEDRO ROSA DA SILVA, 515 - RESIDENCIAL PARK
CIDADE: Extrema - MG
CEP: 37640-000
TELEFONE:34357750<

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - SOMAMG

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - SOMAMG

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
ÁCIDO VALPROICO 250 MG/5ML XAROPE - FR	FR	21451	50,000	2,67050	133,53
AZITROMICINA 500 MG	CP	9654	600,000	0,52050	312,30
DIGOXINA 0.25MG CP	UN	10103	6000,000	0,06480	388,80
GLIBENCLAMIDA 5MG CP	CP	10634	45000,000	0,01820	819,00
ANLODIPINA 5 MG	CP	11691	45000,000	0,03150	1417,50
CAPTOPRIL 25 MG	CP	21056	60000,000	0,02100	1260,00
LUCONAZOL 150 MG	CP	9662	1000,000	0,37500	375,00
				Total:	4.706,13

Responsável Assinatura/Carimbo

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1556/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 30
Data da Adjudicação: 19/03/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1934)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Código: 8604 Telefone: 34357750<
Endereço: EST PEDRO ROSA DA SILVA, 515 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Extrema - MG - CEP: 37640-000 Agência: 3415-0 - 3415
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 5240x

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Objeto: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (497) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

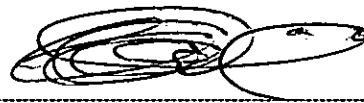
Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - SOMA/MG

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	50,000	FR	ÁCIDO VALPROICO 250 MG/5ML XAROPE - FR (21451)		2,6705	133,53
	45.000,000	CP	ANLODIPINA 5 MG (11691)		0,0315	1.417,50
20	600,000	CP	AZITROMICINA 500 MG (9654)		0,5205	312,30
25	60.000,000	CP	CAPTOPRIL 25 MG (21056)		0,021	1.260,00
51	6.000,000	UN	DIGOXINA 0.25MG CP (10103)		0,0648	388,80
67	1.000,000	CP	FLUCONAZOL 150 MG (9662)		0,375	375,00
71	45.000,000	CP	GLIBENCLAMIDA 5MG CP (10634)		0,0182	819,00

Total Geral: 4.706,13
Desconto: 0,00
Total Líquido: 4.706,13

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 20 de Março de 2020



Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração



SOMAMG
HOSPITALAR

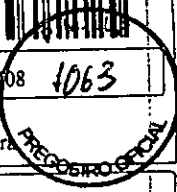
Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Insc. Est.: 001698847.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 205772
Série 1



Chave de Acesso
3120.0512.9278.7600.0167.5500.1000.2057.7210.0379.7408

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



Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
131203685052132

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social MUNICIPIO DE LUZ		18.301.026/0001-70	25/05/2020
Endereço AV LAERTON PAULINELLI 153		Bairro Distrito MONSENHOR PARREIRA: CEP 35.595-000	Data Entrada/Saída
Município LUZ	Fone/Fax 0373421-1230	UF MG	Inscrição Estadual ISENTO
Município		UF	Inscrição Estadual

FATURA / DUPLICATA											
205772-A											
24/06/2020											
1.648,80											

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS		
Número 288244	Empenho: 1934	Vendedor: 66	Deposito Conta		

TIPO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
de Cálculo do ICMS		388,80		46,66		0,00		1.648,80	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
Valor Total da Nota		1.648,80		Valor aprox de Tributos		0,00		1.648,80	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF:		CNPJ / CPF	
Razão Social DNG TRANSPORTES LTDA		0-Remetente (CIF)						MG		15.598.197/0001-80	
Endereço RUA JOSE ALVES DA SILVA		Município BELO HORIZONTE						UF: MG		Inscrição Estadual 001967536.00-38	
Quantidade / Volumes	7	Especie		Marcas		Numeração		Peso Bruto (Kg)	16,000	Peso Líquido (Kg)	16,000
Cubagem Total		0,000									

ENDERECO DE ENTREGA		Bairro Distrito		CEP	
Endereço AVENIDA DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601		CENTRO		35.595-000	
Município LUZ	UF: MG				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
3930	CAPTOPRIL 25 MG CP Lote: 2005129 Cod.Fabr.: 3930 Cod.EAN13: 78890295210042 30/04/2022 Fabr.: 21/04/2020 Rec. MS: 1542300010063 Deer: 29	30049069	040	5102	CP	60.000	0,02100	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00
2926	DIGOXINA 0,25MG CP (G) PHARLAB Lote: 20001965 Cod.Fabr.: 2926 Cod.EAN13: 7898216361601 30/04/2022 Fabr.: 23/04/2020 Rec. MS: 1410700590021 Deer: 73	30049079	000	5102	CP	6.000	0,06480	388,80	388,80	46,66	0,00	0	12,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 15.156.20 Luz, 20 de outubro de 2020
Encarregado de Setor: [Assinatura]

PE
10/2019

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
N 0241-001/2020 - NE 1934 - ATA DE REGISTRO DE PREÇO 197/2019 - PE 153/2019. BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 5240-X - Operação com o ICMS dispensado, vedado o seu lançamento nos campos "Base de Cálculo do ICMS" e "Valor do ICMS" do documento fiscal: sendo o valor da Base de Cálculo R\$ 1.536,59 e o valor do Desconto do ICMS Isento R\$276,59
Decretos: 19: CONVENIO ICMS 87/2002 ISENTO ORGAOS PUBLICOS
5: DECRETO 43.080 ART. 42 LINHA B8 12% GENERICOS
Obs Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.640-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927.876/0001-87 Insc. Est.: 001698847.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 214258
Série 1



Chave de Acesso
3120.1012.9278.7600.0167.5500.1000.2142.5810.0394.2693

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
131203847698121

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social MUNICIPIO DE LUZ		18.301.036/0001-70	05/10/2020
Endereço AV LAERTON PAULINELLI 153		Bairro Distrito MONSENHOR PARREIRA	CEP 35.595-000
Município LUZ	Fone/Fax 037 3421-1230	UF MG	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA/DUPLICATA										
214258-A										
04/10/2020										
818,99										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 288244	Empenho: 1934	Vendedor 66	Depsosito Conta

C. O.D.O. IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos		
Método do ICMS		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	819,00		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,01	Otras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	
								Valor aprox. de Tributos	0,00	
								Valor Total da Nota		818,99

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social DNG TRANSPORTES LTDA		0-Remetente (CIF)			MG	15.598.197/0001-80
Endereço RUA JOSE ALVES DA SILVA		Município BELO HORIZONTE	UF: MG		Inscrição Estadual 001967536.00-38	
Quantidade / Volumes	6	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
				15,000	15,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço AVENIDA DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601		CENTRO	35.595-000
Município LUZ	UF MG		

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SII	CST	CFOP	Un	Qtdde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2487	GLICONIL 5MG CP (GLIBENCLAMIDA 5MG)MED QUIMICA Lote: 002972 31/08/2022 Fabr.: 28/08/2020 Cod.Fabr.: 2487 Reu. MS: 1091700640028 Cod.FANIL: 7896862917616 Deccr: 29	30049099	040	5102	CP	45,000	0,01820	819,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 15156/20 Luz, 20 de Outubro de 2020
Encarregado de Setor: [assinatura]

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO REMETENTE

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
<p>Informações complementares N 0241-001/2020 - NE 1934 - ATA DE REGISTRO DE PREÇO 197/2019 - PE 153/2019 BANCO DO BRASIL AG 341-5-0 C/C 5240-X - Operação com o ICMS dispensado, vedado o seu lançamento nos campos "Base de Cálculo do ICMS" e "Valor do ICMS" do documento fiscal, sendo o valor da Base de Cálculo R\$ 1.536,59 e o valor do Desconto do ICMS Isento R\$276,59 Decretos: 19: CONVENIO ICMS 87/2002 ISENTOS ORGAOS PUBLICOS Obs.Fiscal: Alíquota 0% de PIS e COFINS c/c. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008</p>	

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

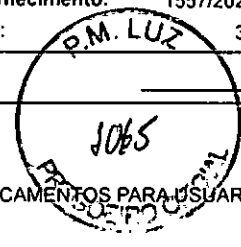
Páginas: 1/1
Data Emissão: 20/03/2020
Autoriz. Fornecimento: 1557/2020
Adjudicação: 31

Empenho A.F. Global:

Empenho:

CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 385,92
VALOR A EMPENHAR: 385,92

Ficha: 497/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 159 - Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Bio
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos



FAVORECIDO: 1259 - BH FARMA COMERCIO LTDA
CNPJ: 42.799.163/0001-26
ENDEREÇO: R SIMAO TANN,257 - - CACHOEIRINHA
CIDADE: BELO HORIZONTE - MG
CEP: 31130-250
TELEFONE: 3125160662

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

1. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - BH FARMA

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - BH FARMA

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	CP	16011	1800,000	0,21440	385,92
				Total:	385,92

whito

Responsável Assinatura/Carimbo

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1557/2020

Processo Administrativo: LUZ 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 31
Data da Adjudicação: 19/03/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1935)

Folha: 1/1

Fornecedor: **BH FARMA COMERCIO LTDA** Código: 1259 Telefone: 3125160662
Endereço: R SIMAO TANN,257 - Banco: 237 - BANCO BRADESCO S
Cidade: BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31130-250 Agência: 1850-3 - BANMCO BRADES
CNPJ: 42.799.163/0001-26 Inscrição Estadual: 0628059000038 Conta Corrente: 68829

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Objeto: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (497) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos

Condições de Pagto: 30

Prazo Entrega/Exec.: 10

Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -


Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.


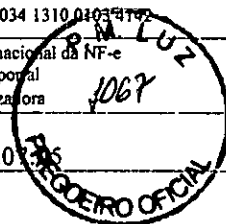
Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - BH FARMA

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	1.800,000	CP	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG (16011)		0,2144	385,92
					Total Geral:	385,92
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	385,92

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 20 de Março de 2020


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BH Farma Comércio Ltda Rua Símao Tamm, 257 - Cachoeirinha - CEP:31130-250 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)2122-9400 - FAX: (31)2122-9400 www.bhfarma.com.br faturamento1@bhfarma.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000103413 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3120 0442 7991 6300 0126 5500 1000 1034 1310 0103 4192 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Mercadoria D/Estado		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203643806871 15/04/2020 09:07:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0628059000038		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 42.799.163/0001-26			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ		CNPJ / CPF 18.301.036/0001-70	DATA DA EMISSÃO 15/04/2020
ENDEREÇO RUA 16 DE MARCO, 172		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 35595-000
MUNICÍPIO Luz		UF MG	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/04/2020
FONE / FAX (37)3421-1230		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:06:21

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/05/2020	385,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	385,92	
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	385,92

TR: PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL DNG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.598.197/0001-80
ENDEREÇO RUA: JOSE ALVES DA SILVA, 15 CAICARA		MUNICÍPIO Belo Horizonte		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0019675360038			
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 9,000	PESO LÍQUIDO 9,000			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000755	ALENDRONATO DE SODIO (ENDROSTAN) 70 MG CX C/ 4 CPR-CELLERA Lote: 00017439 Val.: 01/2022	30049059	040	5102	CPR	1.800,000	0,2144	0,00	385,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 155120 de Luz, 24 de Abril de 2020

Engenheiro de Soluções [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MEDICAMENTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME O CONVENIO: 87/02. BANCO PARA DEPOSITO: BRASIL AGENCIA:1222-X CONTA:465555-9 BRADESCO:AGENCIA: 1850-3 CONTA: 6882-9 Cliente No 333. Pedido No 16068. BH Farma. Aut.Funcionamento(MS): 10230-5. Alv.Sanitario(SUS): 2017019808. Aut.Especial(MS): 120427-1AF 0241-0012/2020 EMP 1935 ATA 197/2019 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 CENTRO, LUZ/MG CEP: 35.595-000 HORARIO DE ENTREGA: 08 AS 16 HORAS PRAZO DE ENTREGA 22/4/20	RESERVADO AO FISCO

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

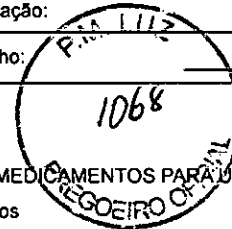
Páginas: 1/1
Data Emissão: 20/03/2020
Autoriz. Fornecimento: 1558/2020
Adjudicação: 32

Empenho A.F. Global:

Empenho:

CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 10.885,02
VALOR A EMPENHAR: 10.885,02

Ficha: 495/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos



FAVORECIDO: 1259 - BH FARMA COMERCIO LTDA
CNPJ: 42.799.163/0001-26
ENDEREÇO: R SIMAO TANN,257 - - CACHOEIRINHA
CIDADE: BELO HORIZONTE - MG
CEP: 31130-250
TELEFONE: 3125160662

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

1. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - BH FARMA

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - BH FARMA

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
ACIDO VALPROICO 250 MG	CP	11561	11200,000	0,14010	1569,12
AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO	CP	11597	9870,000	0,69310	6840,90
AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO	FR	11598	360,000	6,87500	2475,00
Total:					10.885,02

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1558/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 1062 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 32
Data da Adjudicação: 19/03/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PÉ

(Empenho Ordinário nr.: 1921)

Folha: 1/1

Fornecedor: BH FARMA COMERCIO LTDA Código: 1259 Telefone: 3125160662
Endereço: R SIMAO TANN,257 - Banco: 237 - BANCO BRADESCO S
Cidade: BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31130-250 Agência: 1850-3 - BANMCO BRADES
CNPJ: 42.799.163/0001-26 Inscrição Estadual: 0628059000038 Conta Corrente: 68829

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Objeto: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SAÚDE 15%
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (495) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019. PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - BH FARMA

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	11.200,000	CP	ACIDO VALPROICO 250 MG (11561)		0,1401	1.569,12
	360,000	FR	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO (11598)		6,875	2.475,00
16	9.870,000	CP	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO (11597)		0,6931	6.840,90

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	10.885,02
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	10.885,02

Luz, 20 de Março de 2020

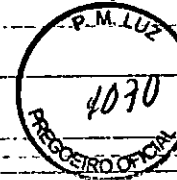


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

RECEBEMOS DE BH Farma Comercio Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSION: 19/05/2020 - DEST. / REM.: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ - VALOR TOTAL: R\$ 6.840,90

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e
Nº 000104519
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BH Farma Comercio Ltda

Rua Simao Tamm, 257 - Cachoeirinha - CEP:31130-250 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)2122-9400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000104519 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3120 0542 7991 6300 0126 5500 1000 1045 1910 0104 5206

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203677913669 19/05/2020 13:18:11

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Mercadoria D/Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0628059000038

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

42.799.163/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ / CPF

18.301.036/0001-70

DATA DA EMISSÃO

19/05/2020

ENDEREÇO

RUA 16 DE MARCO, 172

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

35595-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/05/2020

MUNICÍPIO

LUZ

FONE / FAX

(37)3421-1230

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:15:31

DUPLICATAS

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/06/2020	6.840,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
6.840,90	820,91	0,00	0,00	6.840,90	
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	6.840,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA	0 - REMETENTE			MG	43.244.631/0007-54
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA: SETE, 290 DIST. IND RIACHO DAS PEDRAS	Contagem	MG	7028914720048		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volume(s)		0	32,000	32,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS


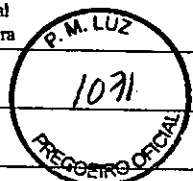
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)	ALÍQUOTA IPI (%)
0000001004	AMOXICILINA + CLAV DE POTASSIO (GENÉRICO) (500+125) MG COM REV X 18 - Lote: JK9108 Val.: 11/2020	30041012	000	5102	CPR	9 870,000	0,6931	0,00	6.840,90	6.840,90	820,91	0,00	12,00	0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 15/5820 Luz, 10 de julho de 2020

PE
40/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO PARA DEPOSITO: BRASIL AGENCIA:1222-X CONTA:465555-9 BRADESCO: AGENCIA: 1850-3 CONTA: 6882-9 Cliente No 333. Pedido No 16069. BH Farma. Aut.Funcionamento(MS): 10230-5. Alv.Sanitario(SUS): 2017019808. Aut.Especial(MS): 120427-1AF 0241-0013/2020 EMP 1921 ATA 197/2019 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. DOUTOR JOSEPHAT MACEDO, 601 CENTRO, LUZ/MG CEP: 35.595-000 HORARIO DE ENTREGA: 08 AS 16 HORAS PRAZO DE ENTREGA 29/5/20	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BH Farma Comercio Ltda Rua Simão Tamm, 257 - Cachoeirinha - CEP:31130-250 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)2122-9400 - FAX: (31)2122-9400 www.bhfarma.com.br faturamento1@bhfarma.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000104936 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3120 0642 7991 6300 0126 5500 1000 1049 3610 0104 9372 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda Mercadoria D/Estado		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203708099135 12/06/2020 11:28:50			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0628059000038		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 42.799.163/0001-26	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ		CNPJ / CPF 18.301.036/0001-70		DATA DA EMISSÃO 12/06/2020	
ENDEREÇO RUA 16 DE MARCO, 172		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 35595-000	
MUNICÍPIO Luz		FONE / FAX (37)3421-1230		UF MG	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 11:28:15	

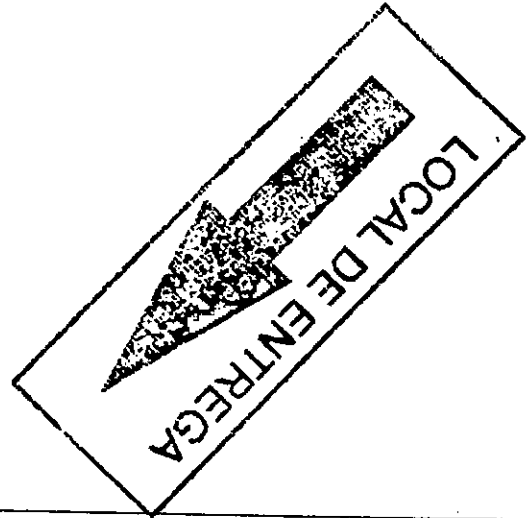
DADOS DA FATURA Nº 000104936		VALOR ORIGINAL 1.570,12		VALOR DE SAÍDA 1,00		VALOR DE ENTRADA 1.569,12	
--	--	----------------------------	--	------------------------	--	------------------------------	--

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/07/2020	1.569,12									

LCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.569,12		VALOR DO ICMS 282,44		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.569,12	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.569,12	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL DNG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG		CNPJ / CPF 15.598.197/0001-80	
ENDEREÇO RUA: JOSE ALVES DA SILVA, 15 CAICARA		MUNICÍPIO Belo Horizonte		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0019675360038					
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE Volume(s)		MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 20,000		PESO LÍQUIDO 20,000	

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS / IPI
0000000008	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE) (C1) 250MG CPS MOLE CX / 50-ABBOTT - Lote: 1126000 Val.: 11/2021	30049099	000	5102	CPS	11.200,000	0,1401	0,00	1.569,12	1.569,12	282,44	0,00	18,00 / 0,00



Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constam desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1515820 Luz, 10 de julho de 2020


Assinado de Selar: *[Signature]*

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cliente No 333. Pedido No 16069. BANCO PARA DEPOSITO: BRASIL: AGENCIA:1222-X - CONTA:465555-9 / BRADESCO: AGENCIA: 1850-3 - CONTA: 6882-9.. BH Farma. Aut.Funcionamento(MS): 10230-5. Al.v.Sanitario(SUS): 2017019808. Aut.Especial(MS): 120427-1AF 0241-0013/2020 EMP 1921 ATA 197/2019 ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. DOUTOR JOSEPHAT MACEDO, 601 CENTRO, LUZ/MG CEP: 35.595-000 HORARIO DE ENTREGA: 08 AS 16 HORAS PRAZO DE ENTREGA 22/6/20		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

BH Farma Comercio Ltda

Rua Simao Tamm, 257 - Cachoeirinha - CEP:31130-250 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)2122-9400 - FAX: (31)2122-9400
www.bhfarma.com.br
faturamento1@bhfarma.com.br

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000106267 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

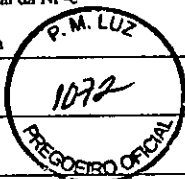


CHAVE DE ACESSO
3120 0742 7991 6300 0126 5500 1000 1062 6710 0106 2680

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203738463809 08/07/2020 08:56:46

CNPJ / CPF
42.799.163/0001-26



NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Mercadorias D/Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0628059000038

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
42.799.163/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ / CPF
18.301.036/0001-70

DATA DA EMISSÃO
08/07/2020

ENDEREÇO
RUA 16 DE MARCO, 172

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
35595-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
08/07/2020

MUNICÍPIO
Luz

FONE / FAX
(37)3421-1230

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
08:56:06

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	0000106267	2.476,00	1,00	2.475,00

DUPLICATAS	NÚMERO	VALOR	NÚMERO	VALOR	NÚMERO	VALOR
DUPLICATAS	00	07/08/2020	2.475,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.475,00	VALOR DO ICMS	297,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.475,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
							2.475,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
DNG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
15.598.197/0001-80

ENDEREÇO
RUA: JOSE ALVES DA SILVA, 15 CAICARA

MUNICÍPIO
Belo Horizonte

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0019675360038

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
Volume(s)

MARCA
NUMERAÇÃO
0

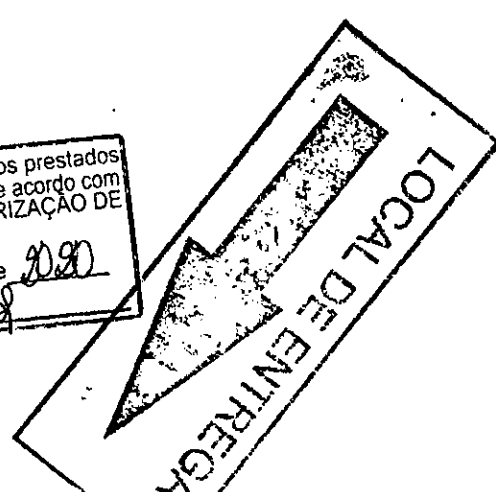
PESO BRUTO
48,000

PESO LÍQUIDO
48,000

CODIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
0000000021	AMOXICILINA + CLAV DE POTASSIO (GENERIC) 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO 75ML-SANDOZ - Lote: KJ7764 Val.: 01/2022	30041012	000	5102	FRS	360,000	6,8750	0,00	2.475,00	2.475,00	297,00	0,00	12,00

As operações de fornecimento de mercadorias/serviços prestados
por esta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado, sendo
autorizado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº
Luz, 10 de julho de 2020

155820



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cliente No 333. Pedido No 16069. BANCO PARA DEPOSITO: BRASIL: AGENCIA:1222-X - CONTA:465555-9 /
BRADESCO: AGENCIA: 1850-3 - CONTA: 6882-9.. BH Farma. Aut.Funcionamento(MS): 10230-5.
Alv.Sanitario(SUS): 2017019808. Aut.Especial(MS): 120427-1AF 0241-0013/2020 EMP 1921 ATA 197/2019
ENDERECO DE ENTREGA: AV. DOUTOR JOSEPHAT MACEDO, 601 CENTRO, LUZ/MG CEP: 35.595-000
HORARIO DE ENTREGA: 08 AS 16 HORAS PRAZO DE ENTREGA: 10/7/20

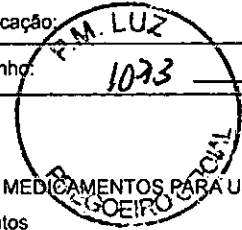
RESERVADO AO FISCO

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 20/03/2020
Autoriz. Fornecimento: 1559/2020
Adjudicação: 33

Empenho A.F. Global:

Empenho:



CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 10.727,78
VALOR A EMPENHAR: 10.727,78

Ficha: 495/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj/Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 8623 - SOLUMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS P
CNPJ: 11.896.538/0001-42
ENDEREÇO: AV JOAO PINHEIRO, 6455 - BORTOLAN
CIDADE: Poços de Caldas - MG
CEP: 37704-720
TELEFONE: 3136425250

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

1. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - SOLUMED

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - SOLUMED

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
AMITRIPTILINA 25MG CP	UN	10111	33000,000	0,04260	1405,80
BEPEBEN 600.000 UI.	UN	17278	50,000	9,37800	468,90
CEFALEXINA SUSPENSÃO 50 MG/ML	VD	19548	100,000	6,56700	656,70
FLUOXETINA 20 MG	CP	18680	25200,000	0,05930	1494,36
SALBUTAMOL SPRAY NASAL	FR	14621	300,000	7,14970	2144,91
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	UN	10100	40000,000	0,02410	964,00
BENZILPENICILINA BENZATINA	UN	13322	100,000	9,14600	914,60
CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	21058	15000,000	0,12270	1840,50
DEXCLOFENIRAMINA SOL.ORAL 0,4%	FR	10629	300,000	1,00670	302,01
FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG	CP	23129	500,000	1,07200	536,00
Total:					10.727,78

Responsável Assinatura/Carimbo

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1559/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 33
Data da Adjudicação: 18/03/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1922)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SOLUMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS P** Código: 8623 Telefone: 3136425250
Endereço: AV JOAO PINHEIRO, 6455 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Poços de Caldas - MG - CEP: 37704-720 Agência: 5119-5 - BANCO DO BRASIL
CNPJ: 11.896.538/0001-42 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 66818

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.


Item: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SAÚDE 15%
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (495) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC. SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.
Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - SOLUMED

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	40.000,000	UN	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG (10100)		0,0241	964,00
1	33.000,000	UN	AMITRIPTILINA 25MG CP (10111)		0,0426	1.405,80
21	100,000	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI SUSP.INJ (13322)		9,146	914,60
22	50,000	UN	BEPEBEN 600.000 UI. (17278)		9,378	468,90
27	15.000,000	CP	CARBAMAZEPINA 200 MG (21058)		0,1227	1.840,50
32	100,000	VD	CEFALEXINA SUSPENSAO 50 MG/ML (19548)		6,567	656,70
46	300,000	FR	DEXCLOFENIRAMINA SOL.ORAL 0,4% (10629)		1,0067	302,01
68	25.200,000	CP	FLUOXETINA 20 MG (18680)		0,0593	1.494,36
69	500,000	CP	FOLINATO DE CÁLCIO 15 MG (23129)		1,072	536,00
120	300,000	FR	SALBUTAMOL SPRAY NASAL (14621)		7,1497	2.144,91

Total Geral: 10.727,78
Desconto: 0,00
Total Líquido: 10.727,78

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 20 de Março de 2020


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

RECEBEMOS DE SOLUMED DISTR. MED PROD SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA

DATA DE RECEBIMENTO: 04/06/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Luciana Couto Lima*

C. TERMO ABILITADO: 1075

NF-e Nº. 0157353 SÉRIE 1 Estab. 301

Solumed
SOLUMED DISTR. MED PROD SAUDE LTDA
AV JOAO PINHEIRO 6455 BORTOLAN POCOS DE CALDAS - MG CEP 37704-720 03537143738

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 0157353 FL 1 / 1 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO: 3120 0511 8965 3800 0142 5500 1000 1573 5316 9605 9164

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 DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015910650076

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 11.896.538/0001-42

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203685413940 25/05/2020 14:01:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE: MUNICIPIO DE LUZ

ENDEREÇO: RUA 16 DE MARCO 172

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

MUNICIPIO: LUZ

FONE/FAX: 3734213030

UF: MG

CNPJ/CPF: 18.301.036/0001-70

DATA DA EMISSÃO: 25/05/2020

CEP: 35595-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 25/05/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0157353/1	24/06/2020	302,01						

CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
302,01	36,24	0,00	0,00	302,01	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	VALOR DO DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 302,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: TNT MERCURIO CARGA E

ENDEREÇO: LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230

MUNICIPIO: POUSO ALEGRE

UF: MG

CNPJ: 95.591.723/0091-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5256311100188

QUANTIDADE: 6,00

ESPECIE: VOLUME(S)

MARCA

NUMERO: 0,06293

PESO BRUTO: 38,100

PESO LIQUIDO: 38,100

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
017994	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/SML, MALEATO 100ML (ITEM GENERICO) L: 0493/20 Q: 300,0000 F: 01/05/20 V: 30/04/2022, nFCI: 683CDA51-4577-4315-B948-574D7EA78B32	30049099	500	5102	FR	300,00	1,0067	302,01	302,01	36,24	0,00	12,00	0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1515420 Luz, 14 de Junho de 2020

Encarregado de Selo: *[Assinatura]*

RE 40/2019

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 1016064

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: LOCAL DE ENTREGA: 18301036000170-AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ CEP: 35595-000 UF: MG País: BRASIL/PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido Referente a licitacao de numero: 345569*COPIA DO EMPENHO Pedido: 1586824 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): AF14/20E1922 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6681-8 - CNPJ 11896538000142 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr: 345569 - PREGAO ELETRONICO 153/2019 - ATA 197/19 AFE: 1,08.607-8 ** AE: 1.22816.6 ** ASS: 103/2020 Validade: 21/02/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ CEP: 35595000 UF: MG País: BRASIL/Código Interno Emitente: 200424 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ) LOCAL DE ENTREGA: AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ UF: MG País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE SOLUMED DISTR. MED PROD SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N°. 0154543 SÉRIE 1 Estab. 301

Identificação do emitente

Solumed
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

SOLUMED DISTR. MED PROD SAUDE LTDA
AV JOAO PINHEIRO 6455
BORTOLAN
POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37704-720
03537143738

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 0154543 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3120 0411 8965 3800 0142 5500 1000 1545 4317 2217 9769

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203646907449 17/04/2020 15:52:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015910650076 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 11.896.538/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE LUZ CNPJ / CPF 18.301.036/0001-70 DATA DA EMISSÃO 17/04/2020

ENDEREÇO RUA 16 DE MARCO 172 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 35595-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/04/2020

MUNICIPIO LUZ FONE / FAX 3734213030 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0154543/1	18/05/2020	914,60						

SE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
914,60	164,63	0,00	0,00	914,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	914,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 95.591.723/0091-75

ENDEREÇO LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230 MUNICIPIO POUSO ALEGRE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 5256311100188

QUANTIDADE 2,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00373 PESO BRUTO 2,240 PESO LÍQUIDO 2,240

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL L: 2505589 Q: 100,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	100,00	9,146	914,60	914,60	164,63	0,00	18,00 0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 15/15430 Luz, 17 de Setembro de 2020 Encarregado do Setor: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1016064 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 18301036000170-AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ LOCAL DE ENTREGA: 18301036000170-AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ CEP: 35595-000 UF: MG País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido Referente a licitacao de numero: 345569*COPIA DO EMPENHO Pedido: 1586824 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): AF14/20E1922 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6681-8 - CNPJ 11896538000142 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 345569 - PREGAO ELETRONICO 153/2019 - ATA 197/19 AFE: 1.08.607-8 ** AE: 1.22816.6 ** ASS: 103/2020 Validade: 21/02/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ CEP: 35595000 UF: MG País: BRASIL(Código Interno Emitente: 200424 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ) LOCAL DE ENTREGA: AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ UF: MG País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEREMOS DE SOLUMED DISTR. MED PROD SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


NF-e Nº. 0153472 SÉRIE 1 Estab. 301

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente



SOLUMED DISTR. MED PROD SAUDE LTDA
AV JOAO PINHEIRO 6455
BORTOLAN
POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37704-720
03537143738

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 0153472 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3120 0311 8965 3800 0142 5500 1000 1534 7210 9843 4730

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203627018963 26/03/2020 11:29:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015910650076

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
11.896.538/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE LUZ		CNPJ / CPF 18.301.036/0001-70	DATA DA EMISSÃO 26/03/2020
ENDEREÇO RUA 16 DE MARCO 172	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 35595-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/03/2020
MUNICIPIO LUZ	FONE / FAX 3734213030	UF MG	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0153472/1	27/04/2020	3.340,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS 3.340,50	VALOR DO ICMS 490,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.340,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.340,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 95.591.723/0091-75
ENDEREÇO LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230		MUNICIPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5256311100188
QUANTIDADE 7,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00343	PESO BRUTO 21,770	PESO LIQUIDO 21,770	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021306	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG L: 0456370 Q: 40.000,000 O F: 01/01/20 V: 30/01/2022, nFCI: B793CB1C-19DE-4666-A13D-9 ERD4FC54A43	30049024	300	5102	CP	40.000,00	0,0241	964,00	964,00	173,52	0,00	18,00	0,00
022684	ACIDO FOLINICO 15MG L: 071519 Q: 500,0000 F: 30/07/19 V: 30/06/2021	30049022	000	5102	CP	500,00	1,072	536,00	536,00	96,48	0,00	18,00	0,00
026897	CARBAMAZEPINA 200MG (ITEM GENERICO) L: 31222804 Q: 15.000,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021 *** Portaria 344/98 CI, nF CI: 763C2C07-2984-4E44-8EB6-F908A8D55237	30049069	300	5102	CP	15.000,00	0,1227	1.840,50	1.840,50	220,86	0,00	12,00	0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 1515930
Luz, 11 de Setembro de 2020
Encarregado de Setor: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1016064	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>LOCAL DE ENTREGA: 18301036000170-AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ CEP: 35595-000 UF: MG País: BRASILPREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido Referente a licitação de numero: 345569*COPIA DO EMPENHO Pedido: 1586824 Autorização de Compra(Pedido Cliente): AF14/20E1922 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6681-3 - CNPJ 11896538000142 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitação Nr 345569 - PREGAO ELETRONICO 153/2019 - ATA 197/19 AFE: 1.08.607-8 ** AE: 1.22816.6 ** ASS: 103/2020 Validade: 21/02/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ CEP: 35595000 UF: MG País: BRASIL(Código Interno Emitente: 200424 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ) LOCAL DE ENTREGA: AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ UF: MG País: BRASIL</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBIMOS DE SOLUMED DISTR. MED PROD SAUDE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO


DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 0153770 SÉRIE I Estab. 301

1098

P. M. LUZ

PREFEIRO OFICIAL



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº. 0153770 FL 1 / 1
SÉRIE I

CHAVE DE ACESSO
3120 0311 8965 3800 0142 5500 1000 1537 7015 2675 4438

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203629864614 30/03/2020 15:23:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015910650076 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 11.896.538/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE LUZ CNPJ / CPF 18.301.036/0001-70 DATA DA EMISSÃO 30/03/2020

ENDEREÇO RUA 16 DE MARCO 172 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 35595-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/03/2020

MUNICIPIO LUZ FONE / FAX 3734213030 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0153770/1		29/04/2020	2.619,96						

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.619,96	342,53	0,00	0,00	2.619,96	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.619,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGA E FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 95.591.723/0091-75

ENDEREÇO LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230 MUNICIPIO POUSO ALEGRE UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 525631100188

QUANTIDADE 12,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,04977 PESO BRUTO 23,808 PESO LIQUIDO 23,808

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
007420	PENICILINA G BENZATINA 600.000UI S/DIL L: 2501186 Q: 50,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021	30041013	000	5102	FA	50,00	9,378	468,90	468,90	84,40	0,00	18,00 0,00
012359	CEFALEXINA MONOHIDRATADA 250MG/5ML 60ML (ITEM GENERICO) L: 28882691 Q: 100,0000 F: 30/11/19 V: 30/11/2021, nFCI: 109C471A-C494-4AF3-8E1B-30B9D64861C4	30042052	500	5102	FR	100,00	6,567	656,70	656,70	78,80	0,00	12,00 0,00
021088	FLUOXETINA 20MG, CLORIDRATO (ITEM GENERICO) L: 25 722875 Q: 25.200,0000 F: 30/01/20 V: 30/01/2022 *** Portaria 344/ 98 C1	30049039	000	5102	CA	25.200,00	0,0593	1.494,36	1.494,36	179,33	0,00	12,00 0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 156450 Luz, 18 de setembro de 2020 Encarregado de Setor: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1016064 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 18301036000170-AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ CEP: 35595-000 UF: MG País: BRASIL/PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido Referente a licitacao de numero: 345569*COPIA DO EMPENHO Pedido: 1586824 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): AF14/20E1922 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 5119-5 - C/C 6681-8 - CNPJ 11896538000142 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitacao Nr 345569 - PREGAO ELETRONICO 153/2019 - ATA 197/19 AFE: 1.08.607-8 ** AE: 1.22816.6 ** ASS: 103/2020 Validade: 21/02/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereco: AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ CEP: 35595000 UF: MG País: BRASIL(Código Interno Emitente: 200424 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ) LOCAL DE ENTREGA: AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ UF: MG País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/2
Data Emissão: 20/03/2020
Autoriz. Fornecimento: 1560/2020
Adjudicação: P.M. LUZ 34

Empenho A.F. Global:

Empenho: 1076

CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 26.179,49
VALOR A EMPENHAR: 26.179,49

Ficha: 495/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 8626 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
ENDEREÇO AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 3269 - CASTELO
CIDADE: Belo Horizonte - MG
CEP: 31330-430
TELEFONE: 3125360333

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - BIOHOSP

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - BIOHOSP

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
CARVERDILOL 12,5 MG	CP	14218	18000,000	0,12070	2172,60
CEFALEXINA 500MG	CP	11599	5600,000	0,31420	1759,52
CLOMIPRAMINA 25 MG	CP	13291	3600,000	0,60980	2195,28
ACIDO FOLICO 5 MG	CP	9036	1500,000	0,03850	57,75
CARVERDILOL 3,125 MG	CP	14219	10080,000	0,09270	934,42
CLARITROMICINA 500 MG	CP	9658	1000,000	1,77270	1772,70
CLORPROMAZINA 100 MG CP	CP	10648	7000,000	0,23430	1640,10
DOXAZOSINA MESILATO 2MG	CP	23103	300,000	0,09760	29,28
FENOBARBITAL 100MG CP	UN	10114	12000,000	0,11130	1335,60
HIDRALAZINA 50 MG	CP	15605	3000,000	0,35370	1061,10
LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25 MG	CP	19550	1320,000	0,93860	1238,95
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG	CP	13702	9000,000	0,06000	540,00
FENOBARBITAL 40 MG/ML	FR	19564	20,000	3,25000	65,00
DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS	FR	12448	400,000	1,25000	500,00
ESPIRONOLACTONA 25 MG	CP	11585	37440,000	0,13640	5106,82
HALOPERIDOL DECANOATO INJ.	AM	13607	498,000	4,56100	2271,38
HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG	CP	23135	2400,000	0,26590	638,16
LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50 MG	CP	18683	2790,000	0,73700	2056,23

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 2/2
Data Emissão: 20/03/2020
Autoriz. Fornecimento: 1560/2020
Adjudicação: 34

Empenho Á.F. Global:

Empenho:

CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 26.179,49
VALOR A EMPENHAR: 26.179,49

Ficha: 495/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos



FAVORECIDO: 8626 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
ENDEREÇO AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 3269 - CASTELO
CIDADE: Belo Horizonte - MG
CEP: 31330-430
TELEFONE: 3125360333

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - BIOHOSP

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - BIOHOSP

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
VARFARINA 5 MG	CP	18677	6000,000	0,13410	804,60
				Total:	26.179,49

Responsável Assinatura/Carimbo

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1560/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 34
Data da Adjudicação: 19/03/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1923)

Folha: 1/2

Fornecedor: **BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Código: 8626 Telefone: 3125360333
Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 3269 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Belo Horizonte - MG - CEP: 31330-430 Agência: 33928 - 33928
CNPJ: 18.269.125/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 64637

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

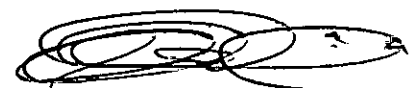
Orgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SAÚDE 15%
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (495) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - BIOHOSP

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	1.500,000	CP	ACIDO FOLICO 5 MG (9036)		0,0385	57,75
20	18.000,000	CP	CARVERDILOL 12,5 MG (14218)		0,1207	2.172,60
30	10.080,000	CP	CARVERDILOL 3,125 MG (14219)		0,0927	934,42
31	5.600,000	CP	CEFALEXINA 500MG (11599)		0,3142	1.759,52
37	1.000,000	CP	CLARITROMICINA 500 MG (9658)		1,7727	1.772,70
38	3.600,000	CP	CLOMIPRAMINA 25 MG (13291)		0,6098	2.195,28
41	7.000,000	CP	CLORPROMAZINA 100 MG CP (10648)		0,2343	1.640,10
54	400,000	FR	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS (12448)		1,25	500,00
55	300,000	CP	DOXAZOSINA MESILATO 2MG (23103)		0,0976	29,28
61	37.440,000	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG (11585)		0,1364	5.106,82
64	12.000,000	UN	FENOBARBITAL 100MG CP (10114)		0,1113	1.335,60
77	498,000	AM	HALOPERIDOL DECANOATO INJ. (13607)		4,561	2.271,38
79	3.000,000	CP	HIDRALAZINA 50 MG (15605)		0,3537	1.061,10
80	2.400,000	CP	HIDRALAZINA CLORIDRATO 25 MG (23135)		0,2659	638,16
88	1.320,000	CP	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25 MG (19550)		0,9386	1.238,95
89	2.790,000	CP	LEVODOPA+BENSERAZIDA200+50 MG (18683)		0,737	2.056,23
91	9.000,000	CP	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG (13702)		0,06	540,00
127	6.000,000	CP	VARFARINA 5 MG (18677)		0,1341	804,60

Luz, 20 de Março de 2020



Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1560/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/10/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 34
Data da Adjudicação: 19/03/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1923)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
134	20,000	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML (19564)		3,25	65,00
					Total Geral:	26.179,49
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	26.179,49

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 20 de Março de 2020



Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 244.722
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3120 0518 2691 2500 0187 5500 1000 2447 2211 2059 4730
 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 DENTRO DO ESTADO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203681110245 21/05/2020 15:29:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

EMPRESA EMITENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ/CPF: 346 18.301.036/0001-70
 DATA DA EMISSÃO: 21-05-2020
 ENDEREÇO: RUA 16 DE MARCO Nº 172, SALA 2
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO1
 CEP: 35.595-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 21-05-2020
 MUNICÍPIO: LUZ
 FONE/FAX: +55 (37) 3421-3030
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA: 15:29:41

30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO | OUT=001 Venc=20/06/2020 Valor=1.335,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.335,60
 VALOR DO ICMS: 160,27
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.335,60

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 DESONERAÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.335,60

RAZÃO SOCIAL: SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 86.392.529/0001-13
 ENDEREÇO: AVENIDA MINAS GERAIS N. 256
 MUNICÍPIO: VARGINHA
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7077389580047

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2484	FENOBARBITAL (B1) 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 FENOBARBITAL UNIAO QUIMICA Ped: 237119 Lote: 2015431 D.Fab: 12/01/2020 D.Val: 31/01/2022 RMS: 1049702850037	30049065	000	5102	CP	12.000,00	0,1113	0,00	0,00	0,1113	1.335,60	1.335,60	160,27	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 156/020
 Luz, 28 de maio de 2020
 Encarregado de Setor: *[Assinatura]*

*102/04
 RE*

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AF: 241-0015/2020 EMPENHO: 1923 PREGAO 153/2019 2. CICLO 2020 LE AVENIDA DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601, FARMACIA DE MINAS CENTRO, LUZ. CEP 35595-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 1739563 DADOS BANCARIOS: ITAU AG. 0587 C/C. 09446-7 / BRASIL AG. 3392-8 C/C 6463-7. DEPOSITO SOMENTE IDENTIFICADO COM O CNPJ DO CLIENTE | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 493,24 (36,93%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 1923 Nota do Empenho: 241-0015/2020 Contrato RP 197/2019 Modalidade: PREGAO ELETRONICO Nr. do Modalidade: 153/2019 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITÁRIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

22/05



ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 B'ITTECOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 244.641
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3120 0518 2691 2500 0187 5500 1000 2446 4114 9474 0132

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 DENTRO DO ESTADO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203681061757 21/05/2020 15:01:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 ENDEREÇO: RUA 16 DE MARCO Nº 172, SALA 2
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO1
 MUNICÍPIO: LUZ
 FONE/FAX: +55 (37) 3421-3030
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 DATA DA EMISSÃO: 21-05-2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 21-05-2020
 HORA DE SAÍDA: 14:59:57

30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO
 I OUT=001 Venc=20/06/2020 Valor=3.295,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.018,52
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 DESONERAÇÃO: 723,34
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.295,18

RAZÃO SOCIAL: SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MINAS GERAIS N. 256
 MUNICÍPIO: VARGINHA
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 86.392.529/0001-13
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7077389580047

QUANTIDADE: 2,00
 ESPÉCIE:
 MARCA:
 NÚMERO:
 PESO BRUTO: 4,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 8,5790 Kg

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESCON	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4170	PROLOPA BD 100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60 8 LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA FOM ROCHE Ped: 237729 Lote: R0701R01 D.Fab: 18/02/2020 D.Val: 17/02/2023 RMS: 1010000640150	30049049	540	5102	CP	1.320,00	1,1446	0,00	271,97	0,9386	1.238,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3432	PROLOPA 200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30 8 LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA FOM ROCHE Ped: 237729 Lote: R1596R01 D.Fab: 04/12/2019 D.Val: 03/12/2021 RMS: 1010000640066	30049049	540	5102	CP	2.790,00	0,8988	0,00	451,37	0,7370	2.056,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **
 Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 156/020
 Luz, 22 de maio de 2020
 Encarregado de Setor: André
 RESERVADO AO FISCO



ATENÇÃO: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MAR. I
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 244.641
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3120 0518 2691 2500 0187 5500 1000 2446 4114 9474 0132
 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 DENTRO DO ESTADO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203681061757 21/05/2020 15:01:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021631820079	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 18.269.125/0001-87

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AF: 241-0015/2020 EMPENHO: 1923 PREGAO 153/2019 2. CICLO 2020 LE AVENIDA DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601, FARMACIA DE MINAS CENTRO, LUZ. CEP 35595-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 1738992 DADOS BANCARIOS: ITAU AG. 0587 C/C. 09446-7 / BRASIL AG. 3392-8 C/C 6463-7. DEPOSITO SOMENTE IDENTIFICADO COM O CNPJ DO CLIENTE | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.093,01 (33,17%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 1923 Nota do Empenho: 241-0015/2020 Contrato RP 197/2019 Modalidade: PREGAO ELETRONICO Nr. do Modalidade: 153/2019 ISENTO DO ICMS CONFORME PARTE 15 DO ITEM 130 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERAÇÃO SEM ISENTAÇÃO DE ICMS : R\$ 4.018,52 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 723,34 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados, constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 156/D 20 Luz, 28 de Maio de 2020
 Encarregado de Setor: *[Assinatura]*

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SÓCRATES MA. I
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº239.954
 SÉRIE 1 FOLHA 1/4



CHAVE DE ACESSO
 3120 0518 2691 2500 0187 5500 1000 2399 5416 2284 0227
 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 DENTRO DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 131203667885854
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 08/05/2020 16:53:37
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 ENDEREÇO: RUA 16 DE MARCO Nº 172, SALA 2
 MUNICÍPIO: LUZ
 FONE/FAX: +55 (37) 3421-3030
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 346
 CNPJ/CPF: 18.301.036/0001-70
 CEP: 35.595-000
 DATA DA EMISSÃO: 08-05-2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 08-05-2020
 HORA DE SAÍDA: 16:52:21

30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO | OUT=001 Venc=07/06/2020 Valor=21.548,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 21.008,71 | VALOR DO ICMS: 3.259,34 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 21.622,34
 VALOR DO FRETE: 0,00 | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00 | DESONERAÇÃO: 73,64 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR DO IPI: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 21.548,70

RAZÃO SOCIAL: SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
 ENDEREÇO: AVENIDA MINAS GERAIS N. 256
 MUNICÍPIO: VARGINHA
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 86.392.529/0001-13
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7077389580047

QUANTIDADE: 68,00 | ESPÉCIE: | MARCA: | NÚMERO: | PESO BRUTO: 100,0000 Kg | PESO LÍQUIDO: 530,8540 Kg

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1729	AFOLIC 5 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500 ACIDO FOLICO NATULAB / NATURELIFE Ped: 233425 Lote: 24411 D.Fab: 01/03/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1384100500167	30045090	000	5102	CP	1.500,00	0,0385	0,00	0,00	0,0385	57,75	57,75	10,40	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
956	CARVEDILAT 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CARVEDILOL EMS S/A Ped: 233425 Lote: 1P0541 D.Fab: 12/03/2020 D.Val: 12/03/2022 RMS: 1356906840120	30049099	500	5102	CP	18.000,00	0,1207	0,00	0,00	0,1207	2.172,60	2.172,60	391,07	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
954	CARVEDILAT 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 CARVEDILOL EMS S/A Ped: 233425 Lote: 136022 D.Fab: 05/11/2019 D.Val: 05/11/2021 RMS: 1356906840023	30049099	500	5102	CP	10.080,00	0,0927	0,00	0,00	0,0927	934,42	934,42	168,20	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 | VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 156/020 Luz, 28 de Maio de 2020
 Encarregado de Setor: *[Assinatura]*

RESERVADO AO FISCO
 11/05/2020
 13:00HS



BIOHOSP PRODUTO
 AVENIDA SOCRATES MA. 11
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 239.954

SÉRIE 1 FOLHA 2/4

CHAVE DE ACESSO
 3120 0518 2691 2500 0187 5500 1000 2399 5416 2284 0227

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



ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203667885854 08/05/2020 16:53:37

CPF
 18.269.125/0001-87

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	DESC.	V. DESON	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5	CEFALEXINA 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 CEFALOXINA MONOIDRATADA ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABL) Ped: 233425 Lote: 108737C D. Fab: 23/03/2020 D. Val: 30/03/2022 RMS: 1556200230071	30042052	300	5102	DG	5.600,00	0,3142	0,00	0,00	0,3142	1.759,52	1.759,52	211,14	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
980	CLARITROMICINA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 CLARITROMICINA EMS S/A Ped: 233425 Lote: 1L4059 D. Fab: 11/12/2019 D. Val: 11/12/2021 RMS: 1023504820154	30042029	500	5102	CP	1.000,00	1,7727	0,00	0,00	1,7727	1.772,70	1.772,70	212,72	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
982	CLO (C1) 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA EMS S/A Ped: 233425 Lote: 101819 D. Fab: 07/02/2020 D. Val: 07/02/2022 RMS: 1356906140031	30049099	500	5102	CP	3.600,00	0,6098	0,00	0,00	0,6098	2.195,28	2.195,28	395,15	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4234	CLORPROMAZ (C1) 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA UNIAO QUIMICA Ped: 233425 Lote: 1946411 D. Fab: 10/12/2019 D. Val: 31/12/2021 RMS: 1049701550048	30049079	000	5102	CP	7.000,00	0,2343	0,00	0,00	0,2343	1.640,10	1.640,10	295,22	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5759	MAXALGINA 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML DIPIRONA NATULAB / NATURELIFE Ped: 233425 Lote: 2678A D. Fab: 01/02/2020 D. Val: 28/02/2022 RMS: 1384100020068	30049069	000	5102	FR	400,00	1,2500	0,00	0,00	1,2500	500,00	500,00	90,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
184	UNOPROST 2 MG COM CT AL PLAS INC X 30 MESILATO DE DOXAZOSINA APSEN FARMACEUTICA Ped: 233425 Lote: 19100367 D. Fab: 23/10/2019 D. Val: 23/10/2021 RMS: 1011801230137	30049079	000	5102	CP	300,00	0,0976	0,00	0,00	0,0976	29,28	29,28	5,27	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1046	ESPIRONOLACTONA 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 ESPIRONOLACTONA EMS S/A Ped: 233425 Lote: 1K6618 D. Fab: 04/11/2019 D. Val: 04/11/2021 RMS: 1023506320019	30043220	500	5102	CP	37.440,00	0,1364	0,00	0,00	0,1364	5.106,82	5.106,82	612,82	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2485	FENOBARBITAL (B1) 40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML FENOBARBITAL UNIAO QUIMICA Ped: 233425 Lote: 2000484 D. Fab: 17/01/2020 D. Val: 31/01/2022 RMS: 1049713300017	30049069	000	5102	FR	20,00	3,2500	0,00	0,00	3,2500	65,00	65,00	7,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Declaro que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 156/D-20 Luz, 28 de Maio de 2020

Encarregado de Setor:





BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SÓCRATES MA. I.
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N°239.954
 SÉRIE 1 FOLHA 3/4



CHAVE DE ACESSO
 3120 0518 2691 2500 0187 5500 1000 2399 5416 2284 0227
 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 DENTRO DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 131203667885854
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 08/05/2020 16:53:37
 CNPJ
 18.269.125/0001-87

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3371	DECAN HALOPER (C1) 50 MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML DECANATO DE HALOPERIDOL UNIAO QUIMICA Ped: 233425 Lote: 2009856 D.Fab: 17/03/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1049711330016	30049099	000	5102	AP	498,00	4,5610	0,00	0,00	4,5610	2.271,38	2.271,38	408,85	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1741	APRESOLINA 25 MG DRG CT BL AL/AL X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 233425 Lote: 2005975 D.Fab: 18/02/2020 D.Val: 31/01/2022 RMS: 1006800130078	30049069	500	5102	DG	2.400,00	0,2659	0,00	0,00	0,2659	638,16	638,16	114,87	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
1740	APRESOLINA 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS Ped: 233425 Lote: 2007377 D.Fab: 21/02/2020 D.Val: 31/07/2021 RMS: 1006800130019	30049069	500	5102	DG	3.000,00	0,3537	0,00	0,00	0,3537	1.061,10	1.061,10	191,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5811	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COM BL AL/ AL X 30 8 LEVOTIROXINA SODICA MERCK S.A. Ped: 233425 Lote: BR119562 D.Fab: 18/11/2019 D.Val: 31/10/2021 RMS: 1008903920108	30043981	340	5102	CP	9.000,00	0,0682	0,00	73,64	0,0600	539,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1322	MAREVAN 5 MG COM CT BL AL PVC X 150 VARFARINA SODICA FOM FARMOQUIMICA Ped: 233425 Lote: 200444 D.Fab: 11/02/2020 D.Val: 28/02/2023 RMS: 1039001470281	30049059	000	5102	CP	6.000,00	0,1341	0,00	0,00	0,1341	804,60	804,60	144,83	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 156/2020
 Luz, 28 de Maio de 2020
 Encarregado do Setor: Bozel



ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MAI I
BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 239.954
SÉRIE 1 FOLHA 4/4



CHAVE DE ACESSO
3120 0518 2691 2500 0187 5500 1000 2399 5416 2284 0227

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 DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203667885854 08/05/2020 16:53:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
18.269.125/0001-87

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AF: 241-0015/2020 EMPENHO: 1923 PREGAO 153/2019 2. CICLO 2020 LE AVENIDA DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601, FARMACIA DE MINAS CENTRO, LUZ. CEP 35595-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 1613783 DADOS BANCARIOS: ITAU AG. 0587 C/C. 09446-7 / BRASIL AG. 3392-8 C/C 6463-7. DEPOSITO SOMENTE IDENTIFICADO COM O CNPJ DO CLIENTE | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6.472,37 (30,04%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 1923 Nota do Empenho: 241-0015/2020 Contrato RP 197/2019 Modalidade: PREGAO ELETRONICO Nr. do Modalidade: 153/2019 ISENTO DO ICMS CONFORME PARTE 15 DO ITEM 130 DA PARTE 1 DO ANEXO I DO RICMS/MG ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERAÇÃO SEM ISENÇÃO DE ICMS : R\$ 613,63 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 73,64 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 156/20 Luz, 28 de maio de 2020
Encarregado do Setor: *brnd*

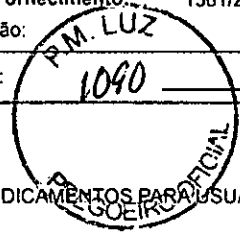


ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 20/03/2020
Autoriz. Fornecimento: 1561/2020
Adjudicação: 35

Empenho A.F. Global:

Empenho:



CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 16.980,64
VALOR A EMPENHAR: 16.980,64

Ficha: 495/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 8146 - MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
ENDEREÇO R 03, 283 - PARQUE NORTE
CIDADE: Vespasiano - MG
CEP: 33200-000
TELEFONE: 3125228170

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - MULTIFARMA

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - MULTIFARMA

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
FENITOINA 100MG	UN	10113	6000,000	0,12500	750,00
IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS - FRASCO	FR	21449	100,000	1,40240	140,24
METOCLOPRAMIDA 10 MG CP	CP	10639	1500,000	0,09630	144,45
OMEPRAZOL 20MG	CP	12358	75600,000	0,06510	4921,56
PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	UN	23152	100,000	2,95450	295,45
PREDNISONA 5 MG	CP	7647	4000,000	0,06250	250,00
SINVASTATINA 40 MG	CP	14698	24000,000	0,09900	2376,00
CLORPROMAZINA 25 MG	CP	13292	9000,000	0,20120	1810,80
GLICLAZIDA 30 MG	CP	23132	1000,000	0,12930	129,30
METILDOPA 250 MG	CP	14122	9000,000	0,50000	4500,00
NIFEDIPINO 10MG	UN	22873	1350,000	0,03410	46,04
PARACETAMOL 500 MG	CP	7434	12000,000	0,03750	450,00
PREDNISONA 20 MG CP	CP	10645	4000,000	0,14770	590,80
PROPRANOLOL 40 MG	CP	19552	18000,000	0,03200	576,00
Total:					16.980,64

Responsável Assinatura/Carimbo

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1561/2020

Processo Administrativo: P.M. LUZ 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 1091 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 35
Data da Adjudicação: 19/03/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 1924)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MULTIFARMA COMERCIAL LTDA** Código: 8146 Telefone: 3125228170
Endereço: R 03, 283 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Vespasiano - MG - CEP: 33200-000 Agência: 33928 - 33928
CNPJ: 21.681.325/0001-57 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 621781

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Orgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SAÚDE 15%
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (495) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC. SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

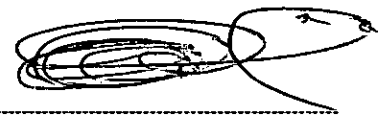
Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019 - MULTIFARMA

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	9.000,000	CP	CLORPROMAZINA 25 MG (13292)		0,2012	1.810,80
62	6.000,000	UN	FENITOINA 100MG (10113)		0,125	750,00
72	1.000,000	CP	GLICLAZIDA 30 MG DE LIBERAÇÃO PROLONGADA (23132)		0,1293	129,30
83	100,000	FR	IBUPROFENO 50MG/ML GOTAS - FRASCO (21449)		1,4024	140,24
97	9.000,000	CP	METILDOPA 250 MG (14122)		0,50	4.500,00
98	1.500,000	CP	METOCLOPRAMIDA 10 MG CP (10639)		0,0963	144,45
103	1.350,000	UN	NIFEDIPINO 10MG (22873)		0,0341	46,04
107	75.600,000	CP	OMEPRAZOL 20MG (12358)		0,0651	4.921,56
109	12.000,000	CP	PARACETAMOL 500 MG (7434)		0,0375	450,00
111	100,000	UN	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL (23152)		2,9545	295,45
113	4.000,000	CP	PREDNISONA 20 MG CP (10645)		0,1477	590,80
114	4.000,000	CP	PREDNISONA 5 MG (7647)		0,0625	250,00
117	18.000,000	CP	PROPRANOLOL 40 MG (19552)		0,032	576,00
122	24.000,000	CP	SINVASTATINA 40 MG (14698)		0,099	2.376,00

Total Geral: 16.980,64
Desconto: 0,00
Total Líquido: 16.980,64

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 20 de Março de 2020



Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração



MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 130437
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO 3120 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1304 3712 8150 2757

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 terceiros
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131203664786517 06/05/2020 15:17:46
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
CNP/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: MUNICIPIO DE LUZ
CNP/CPF: 18.301.036/0001-70
DATA DE EMISSÃO: 06/05/2020
ENDEREÇO: AVENIDA LAERTON PAULINELLI, 153
BAIRRO: MONSENHOR PARREIRAS
CIP: 35.595-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 06/05/2020
MUNICIPIO: Luz
UF: MG
PAIS: Brasil
INSCRIÇÃO ESTADUAL: (37)3421-3017
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 15:18:31

Table with 4 columns: FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LÍQUIDO. Values: 130437, 16.260,18, 0,00, 16.260,18

Table with 4 columns: DUPLICATA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LÍQUIDO. Values: 001, 05/06/2020, 16.260,18

Table with 2 columns: FORMA DE PAGAMENTO, VALOR. Value: Boleto Bancario, 16.260,18

Table with 7 columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, OR. DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA. Values include 13.884,18, 2.351,22, 0,00, 0,00, 16.260,18, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 2.351,22, 16.260,18

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: JC LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
REMETENTE
RUA HENRIQUE DINIZ 600 NOVA CACHOEIRINHA
Belo Horizonte
QUANTIDADE: 99 caixas
MARCA
NUMERAÇÃO: 0
PESO BRUTO: 101,950
PESO LÍQUIDO: 101,950

Table with 15 columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/SH, ORIGEM, QTD, UNID, QTD, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VLR ICM, VLR IPI, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS. Contains 4 rows of product data including ELIPRAZOL, PREDNISONA, and SINVASTON.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3392-8, CC: 62178-1
ATA 197/2019
PREGAO 153/2019
EMPENHO: 1924
AF: 0241_0016/2020
ENTREGA: Avenida Doutor Josaphat Macedo, 601, farmacia De Minas Centro, Luz
Cep: 35595000
HORARIO: SEG A SEX 08H AS 16H
TELEFONE: (37) 34211230
RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados
existentes desta Nota Fiscal estão de acordo com
o solicitado e autorizada mediante AUTORIZAÇÃO DE
FORNECIMENTO Nº 156/20
Luz, 02 de Maio de 2020
Encarregado da Loja: [assinatura]

PE
40/2019



RECEBEMOS DE **MULTIFARMA COMERCIAL LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AC LADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

VALOR DA NOTA: **19.280,19**
DATA DE EMISSÃO: **06/05/2020**

NF-e Nº **130437**
SÉRIE **1**

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº **130437**
SÉRIE **1**
FOLHA **2/2**

CHAVE DE ACESSO: **3120 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1304 3712 8190 2757**

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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros**

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: **131203664786517 06/05/2020 15:17:46**

CRT (Código de Regime Tributário): **3 - Regime Normal**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0624859180029**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: _____ CNPJ/CPF: **21.681.325/0001-57**

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/ESH	ORIGEM	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VLR IPI	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VLR IPTU	ALQUOTAS (ICMS) (%)	ALQUOTAS (IPI) (%)
	Lt: AX453 Qnt: 48.0 Fab: 06/02/2020 Val: 31/01/2022 VPIC: 710.0 Lote: AX453 Validade: 31/01/2022 CX: 48														
1043019	IBUPROTRAT (IBUPROFENO) 50MG/ML SUSP ORAL CX C/ 100 FRASCOS 30ML Lt: 28254A Qnt: 1.0 Fab: 01/08/2019 Val: 31/08/2021 VPIC: 1135.16 Lote: 28254A Validade: 31/08/2021 CX: 1	30049029	0/00	5102	CX	1,0000	140,2400		140,24	25,24	140,24	25,24	0,00	18,00	0,00
1025035	LONGACTIL (CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA)*C1* 25 MG BL AL PLAS TRANS COM REV CX C/200 COMP Lt: 19030596 Qnt: 45.0 Fab: 11/03/2019 Val: 11/03/2022 VPIC: 37.66 Lote: 19030596 Validade: 11/03/2022 CX: 45	30049099	0/00	5102	CX	45,0000	40,2400		1.810,80	325,94	1.810,80	325,94	0,00	18,00	0,00
1025035	NIOXIL (NIFEDIPINO) 10MG COMP CX C/ 450 Lt: 1909892 Qnt: 3.0 Fab: 19/09/2019 Val: 30/09/2021 VPIC: 139.45 Lote: 1909892 Validade: 30/09/2021 CX: 3	30049099	0/00	5102	CX	3,0000	15,3433		46,03	8,29	46,03	8,29	0,00	18,00	0,00
1029120	FENTOINA (GENÉRICO) *C1* 100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500 Lt: 006070 Qnt: 12.0 Fab: 28/01/2020 Val: 31/12/2021 VPIC: 84.8 Lote: 006070 Validade: 31/12/2021 CX: 12	30049099	0/00	5102	CX	12,0000	62,5000		750,00	90,00	750,00	90,00	0,00	12,00	0,00
1062045	TENSIOVAL (METILDOPA) 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Lt: AX859 Qnt: 9.0 Fab: 08/11/2019 Val: 31/10/2021 VPIC: 28.59 Lote: AX859 Validade: 31/10/2021 CX: 9	30039045	0/00	5102	CX	9,0000	10,0000		90,00	16,20	90,00	16,20	0,00	18,00	0,00
1062049	TENSIOVAL (METILDOPA) 250 MG COM REV CX BL AL PLAS PVDC TRANS CX C/490 Lt: AY227 Qnt: 18.0 Fab: 01/03/2020 Val: 28/02/2022 VPIC: 0.0 Lote: AY227 Validade: 28/02/2022 CX: 18	30039045	0/00	5102	CX	18,0000	245,0000		4.410,00	793,80	4.410,00	793,80	0,00	18,00	0,00
1029012	PARACETAMOL GEN 500MG COMP CX C/500 Lt: 032570 Qnt: 24.0 Fab: 08/04/2020 Val: 31/03/2022 VPIC: 112.89 Lote: 032570 Validade: 31/03/2022 CX: 24	30049045	0/00	5102	CX	24,0000	18,7500		450,00	54,00	450,00	54,00	0,00	12,00	0,00
1029090	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA (GENÉRICO) 3MG/ML SOL ORAL CX C/50 FRAS 60ML+ 50 COPOS Lt: 033220 Qnt: 2.0 Fab: 30/03/2020 Val: 28/02/2022 VPIC: 508.17 MEDIDOR Lote: 033220 Validade: 28/02/2022 CX: 2	30043999	0/00	5102	CX	2,0000	147,7250		295,45	35,45	295,45	35,45	0,00	12,00	0,00
1159059	GLICLAZIDA (GENÉRICO) 30 MG CX C/1000 COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS Lt: AA94400 Qnt: 1.0 Fab: 01/11/2019 Val: 31/10/2021 VPIC: 444.26 Lote: AA94400 Validade: 31/10/2021 CX: 1	30049079	2/00	5102	CX	1,0000	129,3000		129,30	15,52	129,30	15,52	0,00	12,00	0,00

Informamos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 156/180 Luz, 22 de Maio de 2020

Encarregado de Setor: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: _____

RESERVADO AO FISCO: _____



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº 131124
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3120 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1311 2412 8975 7012

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131203676324813 18/05/2020 11:51:59

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

MUNICIPIO DE LUZ

CNPJ/CPF 18.301.036/0001-70

DATA DE EMISSÃO 18/05/2020

AVENIDA LAERTON PAULINELLI, 153

BARRIO MONSENHOR PARREIRAS

CEP 35.595-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/05/2020

MUNICIPIO LUZ

UF MG

PAIS Brasil

PHONE/FAX (37)3421-3017

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:52:43

FATURA

Table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO

DUPLICATA

Table with columns: NUMERO DUPLICATA, DATA DE EMISSÃO, VALOR ORIGINAL, VALOR LIQUIDO

FORMA DE PAGAMENTO

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, QUANTIDADE, ESPECIE, MARCA, NÚMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

Table with columns: CODIGO DE BARRAS, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM, ORIGEM, QPQ, UNID, QTD EM, VAL UNIT, DES, VAL TOTAL, PIS, COFINS, IPI, ICMS, IPTU, ALIQUOTAS

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 156/1.20 Luz, 22 de maio de 2020 Encarregado de Setor: [Signature]

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVAÇÃO AO FISCO

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

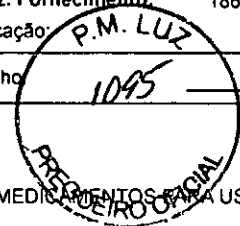
Páginas: 1/1
Data Emissão: 07/04/2020
Autoriz. Fornecimento: 1864/2020
Adjudicação: 36

Empenho A.F. Global:

Empenho

CÉNTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 1.250,00
VALOR A EMPENHAR: 1.250,00

Ficha: 497/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 159 - Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Bio
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos



FAVORECIDO: 8626 - BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 18.269.125/0001-87
ENDEREÇO AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 3269 - CASTELO
CIDADE: Belo Horizonte - MG
CEP: 31330-430
TELEFONE: 3125360333

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS	FR	12448	1000,000	1,25000	1250,00
				Total:	1.250,00

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1864/2020

Processo Administrativo: P.M. LUZ 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 1096 11/1/2019
Data da Homologação: 21/1/2019
Sequência da Adjudicação: 36
Data da Adjudicação: 07/04/2020

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2320)

Folha: 1/1

Fornecedor: **BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** Código: 8626 Telefone: 3125360333
Endereço: AV PRESIDENTE TANCREDO NEVES, 3269 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Belo Horizonte - MG - CEP: 31330-430 Agência: 33928 - 33928
CNPJ: 18.269.125/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 64637

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Objeto: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (497) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

Observações: AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	1.000,000	FR	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS (12448)		1,25	1.250,00
					Total Geral:	1.250,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.250,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 7 de Abril de 2020


MARA RUBIA AZEVEDO OLIVEIRA



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MAR .I
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA

Nº244.681

SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3120 0518 2691 2500 0187 5500 1000 2446 8113 3079 3468

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 DENTRO DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203681079294 21/05/2020 15:11:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0021631820079

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 18.269.125/0001-87

NOME/RAZÃO SOCIAL
 PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ/CPF
 346 18.301.036/0001-70

DATA DA EMISSÃO
 21-05-2020

ENDEREÇO
 RUA 16 DE MARCO Nº 172 , SALA 2

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO1

CEP
 35.595-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 21-05-2020

MUNICÍPIO
 LUZ

FONE/FAX
 +55 (37) 3421-3030

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 15:08:14

30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO | OUT=001 Venc=20/06/2020 Valor=1.250,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.250,00

VALOR DO ICMS
 225,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.250,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

DESONERAÇÃO
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 1.250,00

RAZÃO SOCIAL
 SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 MG

CNPJ/CPF
 86.392.529/0001-13

ENDEREÇO
 AVENIDA MINAS GERAIS N. 256

MUNICÍPIO
 VARGINHA

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 7077389580047

QUANTIDADE
 5,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 8,0000 Kg

PESO LÍQUIDO
 0,0100 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V.UNIT LIQ.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5759	MAXALGINA 500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML DAPIRONA NATULAB / NATURELIFE J. Ped: 234697 Lote: 2708A D. Fab: 01/03/2020 D.Val: 31/03/2022 RMS: 1384100020068	30049069	000	5102	FR	1.000,00	1,2500	0,00	0,00	1,2500	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados
 constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com
 o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO Nº 186/4 00
 Luz, 28 de maio de 2020
 Encarregado de Setor: *[assinatura]*

PE
 40/19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

AF: 241-0017/2020 EMPENHO: 2320 PREGAO 153/2019 3. CICLO 2020 LE AVENIDA DOUTOR JOSAPHAT 601, FARMACIA DE MINAS CENTRO, LUZ. CEP 35595-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 1739186 DADOS BANCARIOS: ITAU AG. 0587 C/C. 09446-7 / BRASIL AG. 3392-8 C/C 6463-7. DEPOSITO SOMENTE IDENTIFICADO COM O CNPJ DO CLIENTE | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 264,63 (21,178)
 Fonte IBPT Nr. do Empenho: 2320 Nota do Empenho: 241-0017/2020 Contrato RP 197/2019 Modalidade: PREGAO ELETRONICO Nr. do Modalidade: 153/2019 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENÇA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 07/04/2020
Autoriz. Fornecimento: 1865/2020
Adjudicação: 37

Empenho A.F. Global:

Empenho

CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 158,54
VALOR A EMPENHAR: 158,54

Ficha: 497/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 159 - Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 7176 - MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
ENDEREÇO - JARDIM SANTA EDWIRGE
CIDADE: Pouso Alegre - MG
CEP: 37550-000
TELEFONE: 34253819

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

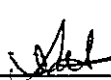
LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESAO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/201

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESAO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/201

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML	FR	11607	200,000	0,79270	158,54
				Total:	158,54


Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1865/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 37
Data da Adjudicação: 07/04/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2321)

Folha: 1/1

Fornecedor: MED CENTER COMERCIAL LTDA Código: 7176 Telefone: 34253819
Endereço: Pouso Alegre - MG - CEP: 37550-000 Banco:
Cidade: Pouso Alegre - MG - CEP: 37550-000 Agência:
CNPJ: 00.874.929/0001-40 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Objeto: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (497) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC. SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

Observações: AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/201

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	200.000	FR	PARACETAMOL GOTAS 200MG/ML (11607)		0,7927	158,54
					Total Geral:	158,54
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	158,54

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 7 de Abril de 2020

MARA RUBIA AZEVEDO OLIVEIRA

NFE VAO - VERSÃO 6.10

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Id. Santa Edwiges, Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950 www.medcentercomercial.com.br

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000276205 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO: 3120 0500 8749 2900 0140:6500 1000 2762 0511 3913 1142

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA LICITACAO - 5403		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT:		CNPJ 00.874.929/0001-40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (619) - PREF MUNIC DE LUZ		C.N.P.J./C.P.F. 18.301.036/0001-70	
ENDEREÇO RUA 16 DE MARCO, 172		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 35595-000	
MUNICÍPIO LUZ		FONE / FAX 3734213030		UF MG	
FATURA / DUPLICATA 001 17/06/2020 158,54		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA EMISSÃO 18/05/2020	
				DATA DA ENTRADA 18/05/2020	
				HORA DA SAÍDA 10:23:15	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		158,54	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		158,54	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGIST E TRANSP LTDA		0 - Emitente						MG		86392529000113	
ENDEREÇO AS GERAIS, 256		MUNICÍPIO VARGINHA						MG		7077389580047	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME(S)				178809		0,000 Kg		0,000 Kg	

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC/ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01210700	PARACETAMOL 200 MG/ML GTS 16ML (S) -	1	5403	200	0,793	+ 0,00%	158,54	158,54	0,00	0,00	0,00		0,00 0,00
3004.80.45	8954A/FAB.23/04/20/VAL.3004/22	0	260	FR		0,00		0,00	0,00				

PE 10/7/2019

Med Center Comercial Ltda. SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 186/520 Luz, 22 de Maio de 2020 Encarregado de Setor: [assinatura]

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
CARTEI RA SEPLAG MANDAR COPIA DA AF E LAUDO EMP N. 2321 AF N. 0241_0018/2020, PE 153/2019, PROC 1320_01_0049262/2019-91 ATA 187/2019 LOCAL DE ENTREGA AV DOUTOR JOSAPHART MACEDO, 601, FARMACIA DE MINAS, CENTRO, CEP 35595000 PEDI DO: 178809 AGENCIA: 0368-8 CONTA CORRENTE: 1182-2 BCO. DO BRASIL			

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

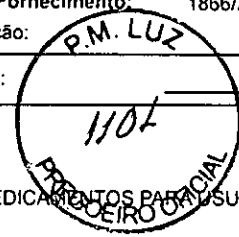
Páginas: 1/1
Data Emissão: 07/04/2020
Autoriz. Fornecimento: 1866/2020
Adjudicação: 38

Empenho A.F. Global:

Empenho:

CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 956,25
VALOR A EMPENHAR: 956,25

Ficha: 497/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 159 - Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Bio
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos



FAVORECIDO: 8146 - MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
ENDEREÇO R 03, 283 - PARQUE NORTE
CIDADE: Vespasiano - MG
CEP: 33200-000
TELEFONE: 3125228170

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

1. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
PARACETAMOL 500 MG	CP	7434	25500,000	0,03750	956,25
				Total:	956,25

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1866/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 38
Data da Adjudicação: 07/04/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2322)

Folha: 1/1

Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Código: 8146 Telefone: 3125228170
Endereço: R 03, 283 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Vespasiano - MG - CEP: 33200-000 Agência: 33928 - 33928
CNPJ: 21.681.325/0001-57 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 621781

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Objeto: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (497) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.
Observações: AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	25.500,000	CP	PARACETAMOL 500 MG (7434)		0,0375	956,25
					Total Geral:	956,25
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	956,25

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 7 de Abril de 2020

MARA RUBIA AZEVEDO OLIVEIRA



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

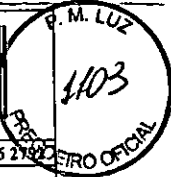
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 130883
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3120 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1308 8316 7706 2192

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 terceiros
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131203672457351 13/05/2020 18:05:07
CRT (Código de Regime Tributário): 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: .
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: MUNICIPIO DE LUZ
NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE LUZ
CNPJ/CPF: 18.301.036/0001-70
DATA DE EMISSÃO: 13/05/2020
ENDEREÇO: AVENIDA LAERTON PAULINELLI, 153
BAIRRO: MONSENHOR PARREIRAS
CEP: 35.595-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 13/05/2020
MUNICÍPIO: Luz
UF: MG PAIS: Brasil
FONE/FAX: (37)3421-3017
INSCRIÇÃO ESTADUAL: .
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 18:05:59

FATURA table with columns: Nº da Fatura (130883), Valor Bruto (956,25), Valor ICMST (0,00), Valor Líquido (956,25)

DUPLICATA table with columns: Nº (001), Vencimento (12/06/2020), Valor (956,25)

FORMA DE PAGAMENTO: Boletim Bancário, Valor (956,25)

CÁLCULO IMPOSTO table with columns: Base de Cálculo do ICMS (956,25), Valor do ICMS (114,75), Base de Cálculo do ICMS de Substituição (0,00), Valor do ICMS de Substituição (0,00), Valor Total dos Produtos (956,25), Valor do IPI (0,00), Valor do Seguro (0,00), Desconto (0,00), Outras Despesas Acessórias (0,00), Valor Total do IPI (0,00), VLR Aprox dos Tributos (114,75), Valor Total da Nota (956,25)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: JC LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA, RUA HENRIQUE DINIZ 600 NOVA CACHOEIRINHA, Belo Horizonte, MG. Quantidade: 3 caixas, Peso Bruto: 22,080, Peso Líquido: 22,080.

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS table with columns: Código, Descrição do Produto, NCM/SEI, Origem, CFOP, Unid., Qtde, Vlr Unit, Desc, Vlr Total, Vlr Trib, ICMS, Vlr ICMS, Vlr Trib ICMS, Aliquotas ICMS, IPI

PE 40/2019

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 186/6 de Luz, 22 de Maio de 2020

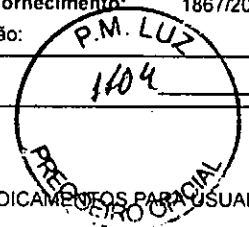
DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3392-8, CC: 62178-1... RESERVADO AO FISCO

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 07/04/2020
Autoriz. Fornecimento: 1867/2020
Adjudicação: 39

Empenho A.F. Global:

Empenho:



CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 1.561,50
VALOR A EMPENHAR: 1.561,50

Ficha: 497/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42-AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 159 - Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 8604 - SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 12.927.876/0001-67
ENDEREÇO EST PEDRO ROSA DA SILVA, 515 - RESIDENCIAL PARK
CIDADE: Extrema - MG
CEP: 37640-000
TELEFONE:34357750<

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/201

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/201

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
AZITROMICINA 500 MG	CP	9654	3000,000	0,52050	1561,50
				Total:	1.561,50

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 1867/2020

Processo Administrativo: LUZ 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 39
Data da Adjudicação: 07/04/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2323)

Folha: 1/1

Fornecedor: SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Código: 8604 Telefone: 34357750<
Endereço: EST PEDRO ROSA DA SILVA, 515 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Extrema - MG - CEP: 37640-000 Agência: 3415-0 - 3415
CNPJ: 12.927.876/0001-67 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 5240x

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

gão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (497) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC. SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

Observações: AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/201

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
00	3.000,000	CP	AZITROMICINA 500 MG (9654)		0,5205	1.561,50
					Total Geral:	1.561,50
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.561,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 7 de Abril de 2020


MARA RUBIA AZEVEDO OLIVEIRA



Estrada Pedro Rosa da Silva, 515 Residencial Park
37.840-000 Extrema - MG Fone/Fax: (35) 3435-7750
CNPJ: 12.927-676/0001-87 Insc. Est.: 001658847.00-45
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 204540
Série 1



Chave de Acesso
3120.0412.9278.7600.0167.5500.1000.2045.4010.0377.5282

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

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso
131203658751733

DESTINATÁRIO/REMETENTE		Razão Social		MUNICIPIO DE LUZ		CNPJ / CPF		18.301.036/0001-70		Data Emissão		30/04/2020			
Endereço		AV LAERTON PAULINELLI		153		Bairro Distrito		MONSENHOR PARREIRA		CEP		35.595-000			
Município		LUZ		Fone/Fax		037 3421-1230		UF		MG		Inscrição Estadual		ISENTO	
Município		LUZ		UF		MG		Inscrição Estadual		ISENTO		Data Entrada/Saída		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA															
204540-A		30/05/2020		1.561,50											

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS										
Número		289894		Empenho:		NE 2323		Vendedor:		69		Deposito Conta	

CÁLCULO DO IMPOSTO																							
B: Tributo do ICMS		1.561,50		Valor do ICMS		187,38		Base de Cálculo do ICMS Substituição		0,00		Valor do ICMS Substituição		0,00		Valor Total dos Produtos		1.561,50					
Valor do Frete		0,00		Valor do Seguro		0,00		Valor do Desconto		0,00		Outras Despesas Acessórias		0,00		Valor do IPI		0,00		Valor Total da Nota		1.561,50	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS																					
Razão Social				DNG TRANSPORTES LTDA				Frete por Conta		0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF:		CNPJ / CPF		15.598.197/0001-80	
Endereço				RUA JOSE ALVES DA SILVA				5		Município		BELO HORIZONTE		UF:		MG		Inscrição Estadual		001967536.00-38	
Quantidade / Volumes		2		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg)		6.000		Peso Líquido (Kg)		6.000		Cubagem Total		0,000	

ENDERECO DE ENTREGA																	
Endereço				AVENIDA DOUTOR JOSAPHAT MACEDO				601		Bairro Distrito		CENTRO		CEP		35.595-000	
Município				LUZ				UF:		MG							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vir. Unitario	Vir. Total	BC.ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	IPI	ICMS
77348	AZITROMICINA 500MG CP REV (G) MEDQUIMICA Lote: 000845 30/04/2022 Fabr.: 05/04/2020 Cod.Fabr.: 77348 Reg. MS: 1091700970036 Cod.EAN13: 7896862918965 Decr: 73	30032029	000	5102	CP	3.000	0,52050	1.561,50	1.561,50	187,38	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>Informações complementares N 0241-0020/2020 - NE 2323 - ATA DE REGISTRO DE PREÇO 197/2019 - PE 153/2019. BANCO DO BRASIL AG 3415-0 C/C 5240-X Operação com o ICMS dispensado, vedado o seu lançamento nos campos "Base de Cálculo do ICMS" e "Valor do ICMS" do documento fiscal; sendo o valor da Base de Cálculo R\$ 00,00 e o valor do Desconto do ICMS Isento R\$00,00. Decretos: 5- DECRETO 43.080 ART. 42 LINHA B8 12% GENERICOS Obs.Fiscal: 1 Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008</p>	<p>Reservado ao Fisco</p>

PE
40/19

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 186/A 20
Luz, 11 de maio de 2020
Encarregado de Setor: Rafael

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 07/04/2020
Autoriz. Fornecimento: 1868/2020
Adjudicação: 40

Empenho A.F. Global:

Empenho:

CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 914,37
VALOR A EMPENHAR: 914,37

Ficha: 497/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 159 - Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 8625 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ: 73.856.593/0010-57
ENDEREÇO: R. CHOPIN, 33, MZLNINO1 SALA 1 - CHACARAS REUNIDAS SA
CIDADE: Contagem - MG
CEP: 32183-150
TELEFONE: 4521031106

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

), DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO
PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC
141/2019, PR 40/2019

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO
PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC
141/2019, PR 40/2019

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
AZITROMICINA 40MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL	UN	23114	50,000	7,45130	372,57
DIPIRONA SODICA 500MG	UN	16440	6000,000	0,09030	541,80
Total:					914,37

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 1868/2020

Processo Administrativo: P.M. LUZ 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 40
Data da Adjudicação: 09/04/2020

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 2324)

Folha: 1/1

Fornecedor: PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA Código: 8625 Telefone: 4521031106
Endereço: R CHOPIN, 33, MZNINO1 SALA 1 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Contagem - MG - CEP: 32183-150 Agência: 3306-5 - banco do brasil
CNPJ: 73.856.593/0010-57 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 553115

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Item: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (497) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.
Observações: AQ. DE MEDIC. P/ ENFRENTAMENTO DO COVID19 E DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONFORME ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019 - PRC 141/2019, PR 40/2019

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	50,000	UN	AZITROMICINA 40MG/ML PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL (23114)		7,4513	372,57
	6.000,000	UN	DIPIRONA SODICA 500MG (16440)		0,0903	541,80

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	914,37
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	914,37

Luz, 7 de Abril de 2020

MARA RUBIA AZEVEDO OLIVEIRA

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

NF-e
Nº
443076
SÉRIE
1



Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201
GALP5ARM01 - VILA CRISTINA - 32675515
BETIM/MG
08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 443076
SÉRIE 1 FL 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3120 0673 8565 9300 1057 5500 1000 4430 7617 5732 2260

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203711902156 16/06/2020 11:54:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2966867810177

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CPF
73.856.593/0010-57

DESTINATÁRIO
RUBRICANTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
0000223030-MUN DE LUZ
ENDEREÇO
R 16 DE MARCO 172
MUNICÍPIO
LUZ
FUNO/FAX
03734211230
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
16/06/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/06/2020
HORA DE SAÍDA
11:54:01

NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIAMENTO	VALOR
001	16/07/2020	541,80						

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	541,80	VALOR DO ICMS	65,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	541,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	541,80

TRANSPORTADOR
VIL TRANSPORTAR
RAZÃO SOCIAL
PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO
R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145
MUNICÍPIO
CONTAGEM
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1865693800540
PRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
MG
CPF / CPF
17.463.456/0013-24

QUANTIDADE
1
ESPECIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
5,388
PESO LÍQUIDO
3,660

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UND	PRE	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.TOTAL	INT.DESON	V.TOT.DESON	EC.ICMS	BC. ICMS ST	V.ICMS ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
002574	DIPIRONA 500MG 50X10 CPS-VP / GEN DIPIRONA RODICA CI 0 4 - FCI BOC6DSOC-0A24-4945-B16D-D896F424E822 Lt. 20E04T Val. 27.05.2022 Ut. 12. 000	30049069	500	5102	CP	0,00	6.000,0000	0,0903	541,80			341,80			65,02		12,00	

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constam desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 18/16820 Luz, 23 de Junho de 2020
Entregado do Setor: *[assinatura]*

DE
40/19

CAL ISENTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
ISENTO

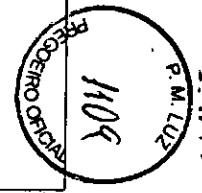
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 0,00 , - (Negativa): 541,80 , N (Neutra): 0,00 , VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: 207 , PRIORIDADE: HOSP , Transportadora: PATRUS
Fatura: 0094172526 Rem.: 0085275451 Ov.: 0003624629 Vol.: 00001 Cubagem: 0,011 M3
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
OBS: EMP 2324 - AF 0241 0021/2020 3º - ATA 197/2019/B. BRASIL AG 3306-5 CC 99805-2/Seu Pedido:0241 0021/20 3º
ENTREGA: LUZ/MG-AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 FCIA DE MINAS CENTRO (37)34211230 AGENDAR ENTREGA 8:00-16:0
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no cahoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereco eletronico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO



NF-e
Nº
427283
SÉRIE
1



Prati, Donaduzzi & Cia Ltda
AV ENGENHEIRO DARCY NOGUEIRA DO PINHO, 3201
GALPSARM01 - VILA CRISTINA - 32675515
BETIM/MG
08007021331

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 427283
SÉRIE 1 FL 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
3120 0473 8565 9300 1057 5500 1000 4272 8311 3087 6557

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203653695014 25/04/2020 08:59:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
2966867810177

INS.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
73.856.593/0010-57

DESTINATÁRIO RESISTENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
0000223030-MUN DE LUZ
ENDEREÇO
R 16 DE MARCO 172
MUNICÍPIO
LUZ
Bairro / DISTRITO
CENTRO
CEP
35595-000
DATA DA EMISSÃO
25/04/2020
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
25/04/2020
HORA DE SAÍDA
08:57:03
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA E DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	25/05/2020	372,56						

CÁLCULO DO IPI/ISS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	372,56	44,71	0,00	0,00	372,56	
CÁLCULO DO IPI	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,56

TRANSPORTADOR
RAZÃO SOCIAL
PATRUS TRANSPORTES URGENTES LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
MG
CNPJ / CPF
17.463.456/0013-24
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1865693800540

ENDERECO
R JOSE AFONSO BARBOSA MELO 145
MUNICÍPIO
CONTAGEM
UF
MG
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
VOLUME
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
3,000
PESO LÍQUIDO
0,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	PMC	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VL.TOTAL	UNID. DESON	V.TOT. DESON	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
																		ICMS	IPI
	013211	* ASITROMICINA 600MG SUS PL 15 ML+DIL-VP / GEN AZITROMICINA DIIDRATADA CI 0 4 - FCI FARM912-088B-4D55-86DE-43C241790009 Lc. 20C803 Val. 27.07.2022 Qt. 50, 000	30042029	500	5102	FR	0,00	50,0000	7,4512	372,56			372,56			44,71		12,00	
<p>Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 18/6820 Luz, 23 de Junho de 2020 Encarregado de Soluções: <i>[Assinatura]</i></p>																			

CAL. ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
ISENTO
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 372,56, - (Negativa): 0,00, N (Neutra): 0,00, VP - VENDA PROIBIDA AO COMERCIO / GEN - Generico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: 207, PRIORIDADE: HOSP, Transportadora: PATRUS
Fatura: 0094071540 Rem.: 0085169438 Ov.: 0003624629 Vol.: 00001 Cubagem: 0,024 M3
Resolucao Senado Federal 13/2012//CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALIQUOTA 0 CFE NCM DO RIPI
OBS: EMP 2324 - AF 0241 0021/2020 3º - ATA 197/2019/B. BRASIL AG 3306-5 CC 99805-2/Seu Pedido:0241 0021/20 3º
ENTREGA: LUZ/MG-AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 FCIA DE MINAS CENTRO (37)34211230 AGENDAR ENTREGA 8:00-16:0
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergencias efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos e arquivos XML, poderao ser impressos atraves do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Prati, Donaduzzi & Cia Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 09/07/2020
Autoriz. Fornecimento: 3219/2020
Adjudicação: 41



Empenho A.F. Global:

Empenho:

CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 3.556,45
VALOR A EMPENHAR: 3.556,45

Ficha: 496/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 155 - SUSEST
Detalhe: 90 - AS.FARM.

FAVORECIDO: 1259 - BH FARMA COMERCIO LTDA
CNPJ: 42.799.163/0001-26
ENDEREÇO: R SIMAO TANN,257 - - CACHOEIRINHA
CIDADE: BELO HORIZONTE - MG
CEP: 31130-250
TELEFONE: 3125160662

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

1. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - BH FARMA

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - BH FARMA

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
ACIDO VALPROICO 250 MG	CP	11561	12000,000	0,14010	1681,20
ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	CP	16011	600,000	0,21440	128,64
AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO	CP	11597	2520,000	0,69310	1746,61
Total:					3.556,45

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3219/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 41
Data da Adjudicação: 09/07/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3800)

Folha: 1/1

Fornecedor: BH FARMA COMERCIO LTDA Código: 1259 Telefone: 3125160662
Endereço: R SIMAO TANN,257 - Banco: 237 - BANCO BRADESCO S
Cidade: BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31130-250 Agência: 1850-3 - BANMCO BRADESCO
CNPJ: 42.799.163/0001-26 Inscrição Estadual: 0628059000038 Conta Corrente: 68829

Prezados Senhores,

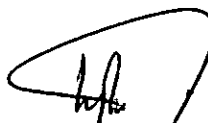
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Item: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SUSEST
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.
Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - BH FARMA

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
5	12.000,000	CP	ACIDO VALPROICO 250 MG (11561)		0,1401	1.681,20
	600,000	CP	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG (16011)		0,2144	128,64
1b	2.520,000	CP	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO (11597)		0,6931	1.746,61

(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	3.556,45
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	3.556,45

Luz, 9 de Julho de 2020


Wagner Botinha-Secretario de Administração

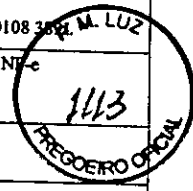
BH Farma Comercio Ltda

Rua Simao Tamm, 257 - Cachoeirinha - CEP:31130-250 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)2122-9400 - FAX: (31)2122-9400
www.bhfarma.com.br
faturamento1@bhfarma.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000108388 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3120 0942 7991 6300 0126 5500 1000 1083 8810 0108 3888 M. LUZ
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203803607516 01/09/2020 16:22:47
CNPJ / CPF
42.799.163/0001-26



NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda Mercadoria D/Estado
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0628059000038
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ / CPF
42.799.163/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
ENDEREÇO
RUA 16 DE MARCO, 172
MUNICÍPIO
LUZ
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
35595-000
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
01/09/2020
DATA SAÍDA / ENTRADA
01/09/2020
HORA DA SAÍDA
16:21:48

DADOS DA FATURA
0000108388
1.876,25
1,00
1.875,25

DUPLICATAS
001 01/10/2020 1.875,25

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.746,61
VALOR DO ICMS
209,59
BASE CÁLC. ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.875,25
VAL
RETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESP. ACESS.
0,00
VALOR DO IPI
0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
DNG TRANSPORTES LTDA
PRETE POR CONTA
0 - REMETENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
MG
CNPJ / CPF
15.598.197/0001-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0019675360038
QUANTIDADE
2
ESPECIE
Volume(s)
MARCA
NUMERAÇÃO
0
PESO BRUTO
9,300
PESO LÍQUIDO
9,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO							
0000000020	AMOXICILINA + CLAV DE POTASSIO (GENERIC) 500MG + 125MG CX C/ 21 CPR-SANDOZ - Lote: KN2926 Val.: 03/2022	30041012	000 5102 CPR	2.520,000	0,6931	0,00	1.746,61	1.746,61	209,59	0,00	12,00	0,00
0000000755	ALENDRONATO DE SODIO (ENDROSTAN) 70 MG CX C/ 4 CPR-CELLERA - Lote: 00020553 Val.: 08/2022	30049059	040 5102 CPR	600,000	0,2144	0,00	128,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 32/1930 Luz, 30 de Outubro de 2020 Encarregado da Setor. [assinatura]

PE 11/09/2019

DOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MEDICAMENTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME O CONVENIO 87/02.
Cliente No 333. Pedido No 18958. BANCO PARA DEPOSITO: BRASIL: AGENCIA:1222-X - CONTA:465555-9 / RADESCO: AGENCIA: 1850-3 - CONTA: 6882-9.. BH Farma. Aut.Funcionamento(MS): 10230-5. Iv.Sanitario(SUS): 2017019808. Aut.Especial(MS): 120427-JAF 0241-0035/2020 EMP 3800 ATA 197/2019 ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DOUTOR JOSAPHAT MAÇEDO, 601 CENTRO, LUZ/MG CEP: 35595000 HORARIO DE ENTREGA: 08 AS 16H HORARIO DE ENTREGA 08H AS 16H PRAZO DE ENTREGA : 4/9/20
RESERVADO AO FISCO

BH Farma Comércio Ltda

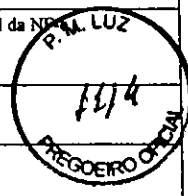
Rua Simão Tamn, 257 - Cachoeirinha - CEP:31130-250 - Belo Horizonte - MG
 TEL: (31)2122-9400 - FAX: (31)2122-9400
 www.bhfarma.com.br
 fatramento@bhfarma.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 000109140, FL. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3120 1042 7991 6300 0126 5500 1000 1091 4010 0109 1410

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



NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda Mercadorias D/Estado
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203844674749 02/10/2020 09:29:31
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0628059000038
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ / CPF: 42.799.163/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
 CNPJ / CPF: 18.301.036/0001-70
 DATA DA EMISSÃO: 02/10/2020
 ENDEREÇO: RUA 16 DE MARCO, 172
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 35595-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 02/10/2020
 MUNICÍPIO: Luz
 FONE / FAX: (37)3421-1230
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA: 09:26:59

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 0000109140	1.681,20	1,00	1.681,20

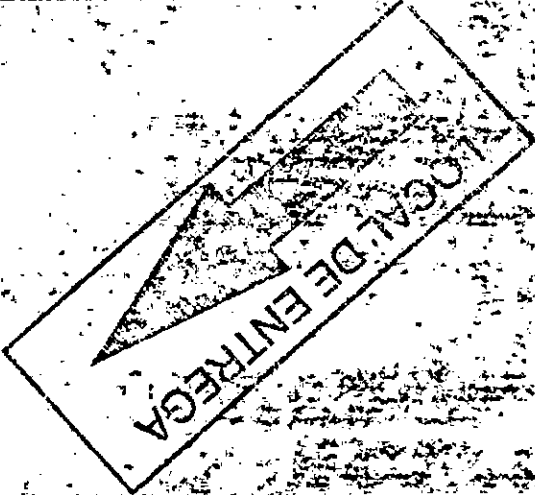
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/11/2020	1.681,20									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1	1.681,20	302,62	0,00	0,00	1.681,20
IO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00
				VALOR DO IPTU	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	1.681,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: DNG TRANSPORTES LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF: MG
 CNPJ / CPF: 15.598.197/0001-80
 ENDEREÇO: RUA: JOSE ALVES DA SILVA, 15 CAICARA
 MUNICÍPIO: Belo Horizonte
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0019675360038
 QUANTIDADE: 3
 ESPÉCIE: Volume(s)
 MARCA:
 NUMERAÇÃO: 0
 PESO BRUTO: 34,100
 PESO LIQUIDO: 34,100

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPTU	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPTU
000000008	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE) (C1) 250MG CPS MOLE CX C / 50-ABBOTT - Lote: 1134848 Val.: 05/2022	30049099	000	5102	CPS	12.000,000	0,1401	0,00	1.681,20	1.681,20	302,62	0,00	18,00	0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 3271920 Luz, 20 de Outubro de 2020
 Encarregado de Setor: [Assinatura]



DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Cliente No 333. Pedido No 18958. BANCO PARA DEPOSITO: BRASIL; AGENCIA:1222-X - CONTA:465555-9 / BRADESCO: AGENCIA: 1850-3 - CONTA: 6882-9; BH Farma Aut.Funcionamento(MS): 10230-5; Alv.Sanitario(SUS): 2017019808; Aut.Especial(MS):120427-1 AF 0241-0035/2020 EMP 3800 ATA 197/2019
 HORARIO DE ENTREGA 08H ÀS 16H PRAZO DE ENTREGA :6/10/20 ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 CENTRO, LUZ/MG CEP: 35595000
 RESERVADO AO FISCO:

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 09/07/2020
Autoriz. Fornecimento: 3220/2020
Adjudicação: 42

Empenho A.F. Global:

Empenho:



CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 1.610,60
VALOR A EMPENHAR: 1.610,60

Ficha: 496/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 155 - SUSEST
Detalhe: 90 - AS.FARM.

FAVORECIDO: 8630 - CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 02.814.497/0007-00
ENDEREÇO: ROD AMG 1920, S/N, GALPAO3 - -
CIDADE: São Sebastião da Bel - MG
CEP: 37567-000
TELEFONE: 3521022000

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

1. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - CIMED

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - CIMED

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
ENALAPRIL 10 MG	CP	15604	16000,000	0,02890	462,40
ENALAPRIL 20 MG	CP	11555	23000,000	0,04430	1018,90
ENALAPRIL 5MG	UN	22872	1000,000	0,05930	59,30
HIDROCLOTIAZIDA 25 MG CP	CP	10635	5000,000	0,01400	70,00
Total:					1.610,60

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3220/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 42
Data da Adjudicação: 09/07/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3801)

Folha: 1/1

Fornecedor: CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA Código: 8630 Telefone: 3521022000
Endereço: ROD AMG 1920, S/N, GALPAO3 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: São Sebastião da Bel - MG - CEP: 37567-000 Agência: 3322-7 - CIMED INDUSTRIA
CNPJ: 02.814.497/0007-00 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 156302

Prezados Senhores,

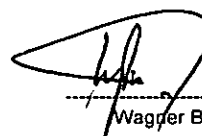
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Item: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SUSEST
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC. SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.
Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - CIMED



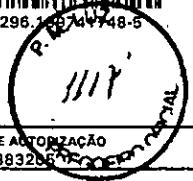
Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
56	16.000,000	CP	ENALAPRIL 10 MG (15604)		0,0289	462,40
	23.000,000	CP	ENALAPRIL 20 MG (11555)		0,0443	1.018,90
58	1.000,000	UN	ENALAPRIL 5MG (22872)		0,0593	59,30
81	5.000,000	CP	HIDROCLOTIAZIDA 25 MG CP (10635)		0,014	70,00

(Valores expressos em Reais R\$)	Total Geral:	1.610,60
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	1.610,60

Luz, 9 de Julho de 2020



Wagner Botinha-Secretario de Administração

 Grupo Cimed Cimed Industria de Medicamentos LTD Rodovia AMG 1920 - S/N, Galpão 03 N/A São Sebastião da Bela Vista / MG 37687-000 Tel.: (35)2102-2000 / Fax:	DANFE - Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.499.296 SÉRIE 20 FL. 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  31.20.07.02814497000700.55.020.000499296.18.301.036/0001-70
		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131203767893266	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250132490121	INSC. EST. SÚBST. TRIB.	CNPJ 02.814.497/0007-00	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 31200702814497000700550200004992961997417485

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ 18.301.036/0001-70		DATA DA EMISSÃO 31.07.2020	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE LUZ		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 35595-000	
ENDEREÇO R 16 DE MARCO 172, SALA 2		MUNICÍPIO LUZ		HORA DE SAÍDA 23:09:39	
TELEFONE/FAX 37-3421-1230		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

DUPLICATAS					
Duplicata: 00049929620/A					
Vencimento: 30/08/2020					
Valor: 1610,6					

BASE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL PRODUTOS	
1.078,20		129,39		0,00		0,00		1.610,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NF	
								1.610,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUÇÕES LOG TRANSP LTD		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ 86.392.529/0001-13	
ENDER. AV MINAS GERAIS 258		MUNICÍPIO VARGINHA		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 7077389580047							
QUANTIDADE 00002		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 13,256 KG		PESO LÍQUIDO		7,400 KG	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
LEGENDA: [0] Preço Tabelado ou máx. sugerido [1] Liç. Negativa [2] Liç. Positiva [3] Liç. Neutra [4] MVA(%) [5] Pauta (NA) Não se aplica.															
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	AL. ICMS	VL. IPI	AL. IPI	BC. ICMS ST	VL. ICMS ST
102366	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CP 25ML X20 HOSP LOTE: 2013247 PNC: 0.00 LISTA: 02 V# 06/2022	3004.90.79	040	5101	UN	10,000	7,00	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102364	MALEATO ENALAPRIL 5MG COMP 25MLX20 DF LOTE: 2008530 PNC: 0.00 LISTA: 02 V# 10/2021 FCI: 208AC7E1-EE27-4858-8065-046C8834FF58	3003.90.77	500	5101	UN	2,000	29,55	59,30	59,30	7,12	12,00	0,00	0,00	6,00	0,00
102365	MALEATO ENALAPRIL 20MG CP 25MLX20 HOS OF LOTE: 2014888 PNC: 0.00 LISTA: 02 V# 01/2022 FCI: 3FD79228-866C-40F8-B758-FEE1D184CC02	3003.90.77	500	5101	UN	46,000	22,15	1.018,90	1.018,90	122,27	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101741	MALEATO ENALAPRIL 10MG COMP 25MLX20 OF LOTE: 2010838 PNC: 0.00 LISTA: 02 V# 11/2021	3004.90.89	040	5101	UN	32,000	14,45	462,40	462,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR SERVIÇOS		BASE CÁLCULO ISS		VALOR DO ISS	
								0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO 87/02, MEDIC. PARA USO EXCLUSIVO EM HOSPITAIS, CLINICAS E ORGAOS PUBLICOS. PROIBIDA A VENDA AO COMERCIO. ALIQUOTA 12% CONF ALINEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICM/9MG. MEDIC. PARA USO EXCLUSIVO EM HOSPITAIS, CLINICAS E ORGAOS PUBLICOS. PROIBIDA A VENDA AO COMERCIO. Ordem de Venda 0003277100 Ramessa 0083301150 Fatura 0093385439 Cubagem total: 0,044 M3 Pedido/Item no Cliente: 6/2020AF0241_0034/2020 Total aprox. dos tributos Mun./Est./Fed.: 307,15 * EFETUAR A CONFERENCIA DE VOLUMES NO ATO DE RECEBIMENTO DO PEDIDO. QUALQUER DIVERGENCIA DEVE SER INFORMADA NO VERSO DO CÁNHO DO DANFISCAL. * NO CASO DE EXTRAVIO DO BOLETO, SOLICITAR SEGUNDA VIA ATRAVÉS DO E-MAIL COBRANCA@GRUPOCIMED.COM.BR OU PELOS TELS (35)2102-5838 - (35)2102-7332 - (35)2102-5861. 6/2020-NE3801AF0241_0034/2020LOCALAV Doutor Josephat Macedo, 801, Centro, Luz-CEP35595000-88.AG3322-7/CC15630-2			
Valor da operação sem Isenção: 605,00 - Valor do ICMS desonerado : 72,60 Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 321 de Luz, 31 de agosto de 2020 Encarregado de Setor: <i>[Assinatura]</i>			

Pregão 4012019

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 09/07/2020
Autoriz. Fornecimento: 3221/2020
Adjudicação: 43

Empenho A.F. Global:

Empenho:



CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 795,00
VALOR A EMPENHAR: 795,00

Ficha: 496/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 155 - SUSEST
Detalhe: 90 - AS.FARM.

FAVORECIDO: 8627 - COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 36.325.157/0001-34
ENDEREÇO: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO - PRAIA DE ITAPOA
CIDADE: Vila Velha - ES
CEP: 29101-800
TELEFONE: 2733202210

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

1. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - COSTA CAMARGO

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - COSTA CAMARGO

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
NORTRIPTILINA 25 MG	CP	14691	1500,000	0,21000	315,00
NORTRIPTILINA 50 MG	CP	11593	1200,000	0,40000	480,00
Total:					795,00

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3221/2020

Processo Administrativo: P.M. LUZ 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 43
Data da Adjudicação: 09/07/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3802)

Folha: 1/1

Fornecedor: COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA Código: 8627 Telefone: 2733202210
Endereço: R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO Banco:
Cidade: Vila Velha - ES - CEP: 29101-800 Agência:
CNPJ: 36.325.157/0001-34 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

io: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SUSEST
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

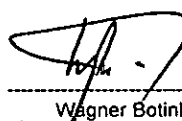
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG. CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - COSTA CAMARGO

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10 ^e	1.500,000	CP	NORTRIPTILINA 25 MG (14691)		0,21	315,00
1	1.200,000	CP	NORTRIPTILINA 50 MG (11593)		0,40	480,00
					Total Geral:	795,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	795,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 9 de Julho de 2020



Wagner Botinha-Secretario de Administração

RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 6221 - MUNICIPIO DE LUZ - <SEM REGIÃO> - (R\$ 795,00) (setecentos e noventa e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO: 08/12/2020

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Seu. Eneudo. Meucos* M.G. 2.300.634 15h 10mn

NF-e N. 130.173 SÉRIE 0

COSTA CAMARGO COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA

R. JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO FILHO N.08
Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP: 29101800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1

N. 130.173 SÉRIE 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3220 0736 3251 5700 0134 5500 0000 1301 7314 6784 7816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc, destinada n contr

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 332200039166959 21/07/2020 15:23:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 081526253 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 6221 CNPJ: 36.325.157/0001-34

DESTINATÁRIO/REMETENTE: MUNICIPIO DE LUZ

ENDEREÇO: AV LAERTON PAULINELLI N. 153

BARRIO/DISTRITO: MONSENHOR PARREIRAS

MUNICIPIO: LUZ

CEP: 35.595-000

UF: MG

DATA DA EMISSÃO: 21-07-2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 21-07-2020

HORA DA SAÍDA: 15:23:17

FATURA/DUPLICATA: A PRAZO - 30 DIAS! OUT=001 Venc=20/08/2020 Valor=795,00

CÁLCULO DE DEPOSITO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 795,00 VALOR DO ICMS: 31,80 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 795,00

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DA DESONERAÇÃO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 795,00

TRANSPORTADOR/VOZES TRANSPORTADAS: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

PRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CODIGO ANTT: 01

PLACA DO VEICULO: 01000000

UF: MG

CNPJ/CPF: 95.591.723/0174-37

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1866311101257

ENDEREÇO: AV COMENDADOR MANOEL SENDAS N. 1099 LOTE 36/37

MUNICIPIO: VARGINHA

UF: MG

QUANTIDADE: 1,00

ESPECIE: 01

MARCA: 01

NOME: 01

PESO BRUTO: 3,0000 Kg

PESO LIQUIDO: 0,0000 Kg

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2025	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50MG/GENÉRICO CX 30UN (C1) RANBAXY Lote: AB06402 D.Fab: 01/12/18 D.Val: 30/11/22 1235201910048	30049039	200	6108	CP	1.200	0,40	0,00	0,00	480,00	460,00	18,20	0,00	4,00	0,00
1257	NORTRIPTILINA 25MG/GENÉRICO Cx C/500 Unid. RANBAXY Lote: AB15351 D.Fab: 01/01/20 D.Val: 31/12/22 1235201910102	30049039	200	6108	CP	1.500	0,21	0,00	0,00	315,00	315,00	12,60	0,00	4,00	0,00

NOTA FISCAL ORIGINAL

Banco do Brasil
Ag.: 3431-2
C/C: 205758-1

Prezado Cliente
Obrigatório a conferência da mercadoria no ato da entrega
Não aceitamos reclamações posteriores.

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO N° 32/2020 de Luz, 31 de Agosto de 2020

Encarregado da Setor: *Boad*

RESERVADO AO FISCO

1/1

20

Pregas: 40/0019.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CRED. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS (3,00%) E PIS/PASEP (0,65%). I IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS NE 3802 -- AF 0241_0032/2020 -- LOCAL DE ENTREGA: Avenida Doutor Josephat Macedo, 601, farmacia De Mines Centro, Luz Cap: 35595000 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$63,60 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | Financeiro: BANCO DO BRASIL (NF MG AG 3431-2 CC 215758-6) (NF ES AG 3431-2 CC 205758-1) Vencimento: 20/08/2020 Cliente: PREFEITURA DE LUZ NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 537 - SEPLAG 51 Pedido: 9862 Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$140,72 (17,70% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" DESONERACAO DE ICMS: BASE DE CALCULO: 0,00 VALOR DE ICMS: 0,00 - EMPENHO: NE 3802

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 09/07/2020
Autoriz. Fornecimento: 3222/2020
Adjudicação: 44



Empenho A.F. Global:

Empenho:

CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 6.694,00
VALOR A EMPENHAR: 6.694,00

Ficha: 496/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42-AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 155 - SUSEST
Detalhe: 90 - AS.FARM.

FAVORECIDO: 5793 - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 44.734.671/0001-51
ENDEREÇO ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N, KM 14 - FAZ ESTANCIA CRISTAL
CIDADE: Itapira - SP
CEP: 13974-900
TELEFONE: 1938639500

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

1. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - CRISTÁLIA

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - CRISTÁLIA

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
BIPERIDENO 2 MG	CP	6546	12000,000	0,16900	2028,00
DIAZEPAN 10MG CP	CP	10185	25000,000	0,09000	2250,00
HALOPERIDOL 5 MG CP	CP	10649	8000,000	0,19900	1592,00
LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG S	CP	19491	1000,000	0,82400	824,00
				Total:	6.694,00

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3222/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 44
Data da Adjudicação: 09/07/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3803)

Folha: 1/1

Fornecedor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA Código: 5793 Telefone: 1938639500
Endereço: ROD ITAPIRA-LINDOIA, S/N, KM 14 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Itapira - SP - CEP: 13974-900 Agência: 5115-2 - BANCO DO BRASI
CNPJ: 44.734.671/0001-51 Inscrição Estadual: 374.007.758.117 Conta Corrente: 2014-1

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Item: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SUSEST
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

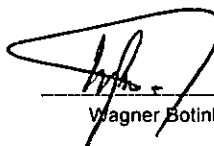
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019. PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - CRISTÁLIA

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
23	12.000,000	CP	BIPERIDENO 2 MG (6546)		0,169	2.028,00
	25.000,000	CP	DIAZEPAN 10MG CP (10185)		0,09	2.250,00
75	8.000,000	CP	HALOPERIDOL 5 MG CP (10649)		0,199	1.592,00
90	1.000,000	CP	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG S (19491)		0,824	824,00

(Valores expressos em Reals R\$)	Total Geral:	6.694,00
	Desconto:	0,00
	Total Líquido:	6.694,00

Luz, 9 de Julho de 2020



Wagner Botinha-Secretário de Administração



CRISTÁLIA



CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
 ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
 Itapira - SP - CEP 13974-900
 (19)38419500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 2672795 FL 1 / 1
 SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
 3520 0744 7346 7100 0151 5501 0002 6727 9519 4572 1520
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135200598741559 17/07/2020 15:17:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6.107 VENDA DE PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 2287707350058 CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO PREF MUN DE LUZ (24005 - 0000105N)
 ENDEREÇO RUA 16 DE MARCO, 772
 MUNICÍPIO LUZ FONE/FAX 37-34213030 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO DATA DA EMISSÃO 17/07/2020 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/07/2020 HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2672795/01		17/08/2020	6.694,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		3.842,00		461,04		0,00		0,00		7.321,44	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		1,39		0,00		0,00		6.694,00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
 NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA
 FRETE POR CONTA 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 57.189.367/0001-12
 ENDEREÇO RUA MARIO ERBOLATO 684
 MUNICÍPIO CAMPINAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 244295071113
 QUANTIDADE 8 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NUMERO PESO BRUTO 20,435 PESO LÍQUIDO 18,770

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Valor do ICMS desonerado: R\$ 445,17. Trib aprox R\$: 272,77 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078 Valor do desconto: R\$ 0,99. Lote: 20020283 - Qtd: 60,0000	3004.90.69	040	6107	cx	60,0000	41,2360	2.474,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50.4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10 - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 302,63 Federal e 270,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20030078 - Qtd: 125,0000	3004.90.64	000	6107	cx	125,0000	18,0000	2.250,00	2.250,00	270,00	0,00	12,00	0,00
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com. - 20bl. x 10 - Lis:POS - Valor do ICMS desonerado: R\$ 180,88. Trib aprox R\$: 110,83 Federal e 98,88 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Valor do desconto: R\$ 0,40. Lote: 20030576 - Qtd: 5,0000	3004.90.35	040	6107	cx	5,0000	201,0560	1.005,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 214,12 Federal Fonte: IBPT/empresometro.co D26078. Lote: 20040024 - Qtd: 40,0000	3004.90.69	000	6107	cx	40,0000	39,8000	1.592,00	1.592,00	191,04	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2		0,00		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS
 LOCAL DE ENTREGA Local Entr.: 18301036000170 - ISENTO - 3 - AV.DOUTOR JOSAPHAT MACEDO,601 - CENTRO - LUZ - MG - 355950000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Ped: 0000105N - Rep: 14312 - Prod. Lista Positiva: 6.694,00 - Desconto Incondicional: 1,39 - Imposto que seria Devido na Operação = 626,05 - CDC: 272968-3490 EMPENHO: 3803 LICITACAO: PE153/2019 PROCESSO: ATA 197/2019 - 6. CICLO/2020 CON TRATO: LUZ ORD.COMPR.A: AF 0241 0033/2020 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - "ISENTO DO ICMS C ONF.CONV.87/02, ART. 94 ANEXO I RICMS-SP" Trib aprox R\$: 900,34 Federal e 368,88 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.c om.br D26078.Transp. Redespa:TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA CPF/CNPJ:57.189.367/0001-12 INS. ESTADUA L:244.295.071.113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (041)-AG: 000011- C /C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTEUAÇÃO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115- 2 /C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 024005-2. Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: layout@nfe0527-carta.001 | Valor ICMS P artilha UF Destino: 230,52 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00 Valor do ICMS desonerado R\$ 626,05 (vICMSDeson)

RESERVADO AO FISCO
 Pregão 4018019.

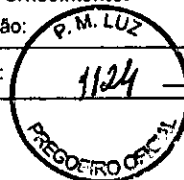
Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 32/2020 de Luz, 31 de agosto de 2020

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 09/07/2020
Autoriz. Fornecimento: 3223/2020
Adjudicação: 45

Empenho A.F. Global:

Empenho:



CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 784,08
VALOR A EMPENHAR: 784,08

Ficha: 496/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 155 - SUSEST
Detalhe: 90 - AS.FARM.

FAVORECIDO: 8922 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC
CNPJ: 04.027.894/0001-64
ENDEREÇO: R. SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO
CIDADE: Santos - SP
CEP: 11075-330
TELEFONE: 1332288700

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

1. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E
COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - DUPATRI

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E
COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - DUPATRI

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG	CP	15609	11880,000	0,06600	784,08
				Total:	784,08

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3223/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 45
Data da Adjudicação: 09/07/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3804)

Folha: 1/1

Fornecedor: DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTAC Código: 8922 Telefone: 1332288700
Endereço: R SAO PAULO, 31 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Santos - SP - CEP: 11075-330 Agência: 3359-6 - BANCO DO BRASI
CNPJ: 04.027.894/0001-64 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 20346

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Item: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SUSEST
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.
Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019 - DUPATRI

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
92	11.880,000	CP	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG (15609)		0,066	784,08
					Total Geral:	784,08
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	784,08

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 9 de Julho de 2020

Wagner Botinha-Secretario de Administração



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

RUA SAO PAULO, 31 - VILA BELMIRO -
SANTOS, SP, CEP:11075330,
Fone:13-3228-8700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

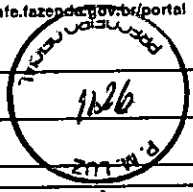
0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 282868
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0704 0278 9400 0164 5500 1000 2828 6810 0092 1775

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200808921780 21/07/2020 10:13:54



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
633.565.182.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
002.718.8240043

CNPJ
04.027.894/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUN.DE LUZ (9011)

CNPJ/CPF
18.301.036/0001-70

DATA DA EMISSÃO
21/07/2020

ENDEREÇO
AV LAERTON PAULNELLI, 153

BAIRRO/DISTRITO
MONSENHOR PARREIRAS

CEP
35595-000

DATA ENTRADA/SAIDA
21/07/2020

MUNICÍPIO
LUZ

FONE/FAX
3734213030

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
08:47

FATURA / DUPLICATA

001 20/08/2020 784,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	784,08
R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	784,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
06321409000781

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

ENDEREÇO
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO
CAMPINAS

QUANTIDADE
9

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
8,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NOMCH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28213	LEVOID 25MG C/30CP-ACHE LIC (Lote: 20-06059, Qtde: 396, Dt Val: 31/05/2022, Data Fab: 01/05/2020)	30043981	040	6108	CX	396	1,9800	784,08					

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constam desta Nota Fiscal e são de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 39/2350 Luz, 31 de agosto de 2020

Encarregado de Selar: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO DA ENTREGA AF 0241_0031/2020 EMP 3804 ATA 153/2019 BOO DO BRASIL AG 3359-6 C/C-2034-6 ENTREGAR AV Doutor Josaphat Macedo, 601, farmacia De Minas Centro, Luz 35595000

ITEM 1 ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVENIO ICMS 87/2002

ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00

ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ. COFONV. 93 - EMENDA 87/15

VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 251,61, Federal, R\$ 251,61, Estadual. R\$ 0,00

Pedido: 481596

Representante: REGIAO BH - MATHEUS (PUBLICO)

RESERVADO AO FISCO

Pregão 40/2019.

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 09/07/2020
Autoriz. Fornecimento: 3224/2020
Adjudicação: 46

Empenho A.F. Global:

Empenho:



CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 1.854,38
VALOR A EMPENHAR: 1.854,38

Ficha: 496/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 155 - SUSEST
Detalhe: 90 - AS.FARM.

FAVORECIDO: 7176 - MED CENTER COMERCIAL LTDA
CNPJ: 00.874.929/0001-40
ENDEREÇO - JARDIM SANTA EDWIRGE
CIDADE: Pouso Alegre - MG
CEP: 37550-000
TELEFONE: 34253819

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

1. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
NITROFURANTOINA 100MG COMP	UN	13210	1872,000	0,30950	579,38
SINVASTATINA 10 MG	CP	13584	25000,000	0,05100	1275,00
				Total:	1.854,38

Responsável Assinatura/Carimbo

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3224/2020

Processo Administrativo: P.M. LUZ 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 46
Data da Adjudicação: 09/07/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3805)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MED CENTER COMERCIAL LTDA** Código: 7176 Telefone: 34253819
Endereço: Banco:
Cidade: Pouso Alegre - MG - CEP: 37550-000 Agência:
CNPJ: 00.874.929/0001-40 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Item: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SUSEST
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

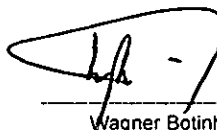
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC. SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019. PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
104	1.872,000	UN	NITROFURANTOINA 100MG COMP (13210)		0,3095	579,38
1	25.000,000	CP	SINVASTATINA 10 MG (13584)		0,051	1.275,00
					Total Geral:	1.854,38
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.854,38

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 9 de Julho de 2020


Wagner Botinha-Secretario de Administração



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Id. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE

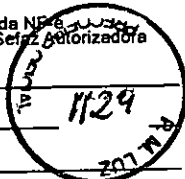
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº: 000287993
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
 3120 0800 8749 2900 0140 5500 1000 2879 9317 2217 9768

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA LICITACAO - 5102**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: _____ CNPJ: **00.874.929/0001-40**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131203790058240 20/08/20 18:23:40**

DESTINATÁRIO/REMETENTE: **NOME / RAZÃO SOCIAL (619) - PREF MUNIC DE LUZ** C.N.P.J./C.P.F.: **18.301.036/0001-70** DATA EMISSÃO: **20/08/2020**
 ENDEREÇO: **RUA 16 DE MARCO, 172** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: **35595-000** DATA DA ENTRADA: **20/08/2020**
 MUNICÍPIO: **LUZ** FONE/FAX: **3734213030** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA: **16:17:50**

FATURA/DUPLICATA: **001 19/09/2020 579.38**

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		579,38		104,29		0,00		0,00		579,38	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		579,38	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **SAL EXPRESS SOLUCOES LOGIST E TRANSP LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: **MG** C.N.P.J./C.P.F.: **86392529000113**
 ENDEREÇO: **MINAS GERAIS, 256** MUNICÍPIO: **VARGINHA** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **7077389580047**
 QUANTIDADE: **2** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: _____ NÚMERO: **195604** PESO BRUTO: **1,404 Kg** PESO LÍQUIDO: **1,404 Kg**

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
01215500	NITROFURANTOINA 100MG CAPS (E) -	1	5102	1,872 CP	0,309497	0,00%	579,38	579,38	0,00	104,29	0,00		18,00	0,00
3004.20.78	B20F1363/FAB.24/06/20/VAL.30/05/23 C/ 144 CP	144	000			0,00%		579,38	0,00					

Declaramos que as mercadorias e serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 3292420 de Luz, 31 de Agosto de 2020
 Encarregado do Setor: [Assinatura]

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

RESERVADO AO FISCO
 Pregão 40/2019

NFe v4.0 - VERSÃO 6.1.2



MED-CENTER-COMERCIAL LTDA.

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
 3120 0800 8749 2900 0140 5500 1000 2864 8712 6731 2270

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº: 000286487
 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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131203780591808 12/08/20 08:43:05



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA LICITACAO - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

C.N.P.J./C.P.F.
18.301.036/0001-70

DATA EMISSÃO
12/08/2020

NOME / RAZÃO SOCIAL
(819) - PREF MUNIC DE LUZ

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
35595-000

DATA DA ENTR/SÁIDA
12/08/2020

ENDEREÇO
RUA 16 DE MARCO, 172

MUNICÍPIO
LUZ

FONE / FAX
3734213030

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:40:05

FATURA / DUPLICATA
 001 11/09/2020 1.275,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	0,00	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	0,00	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.275,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO I.P.I.	0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS	0,00
										VALOR TOTAL DA NOTA	1.275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGIST E TRANSP LTDA
 ENDEREÇO
MINAS GERAIS, 256

FRETE POR CONTA
0 - Emitente
 MUNICÍPIO
VARGINHA

CÓDIGO ANTT
193272
 PLACA DO VEÍCULO
0,000 Kg
 U.F.
MG
 C.N.P.J./C.P.F.
86392529000113
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
7077389580047

QUANTIDADE **2** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **193272** PESO BRUTO **0,000 Kg** PESO LÍQUIDO **0,000 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	PLA APROX ALIQUOTAS TRIBUTOS ICMS% IPI
01275900	SINSTATINA 10MG COMP (GV -	11.000	5102 040	50 CVI	25,500000	0,00%	1.275,00	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
3004.90.59	20003473/FAB.07/07/20/VAL.30/07/22 C/ 600 CP					0,00%		0,00	0,00			

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 32/2480 Luz, 31 de Agosto de 2020
 Encarregado de Setor: [Assinatura]

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os práticos, entre em contato com os proprietários do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 24 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PRODUTO(S) / SERVIÇO(S) DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 87/02 CONFAZ
 CARTEI RA
 SEPLAG MANDAR COPIA DA AF E LAUDO EMP 3805 AF 0241-0030/2020 PE 153/2019 PROC 1320.01.0049262/2019-91 ATA 1977/2018 LOCAL DE ENTREGA: AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 801 FARMACIA DE MINAS CENTRO CEP 35595000
 Pedido: 183272
 AGENCIA: 0368-9 CONTA CORRENTE: 1162-2 BCO. DO BRASIL
 ICMS Desonerado Base R\$: 1448,86 ICMS R\$: 173,86

RESERVADO AO FISCO

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 09/07/2020
Autoriz. Fornecimento: 3225/2020
Adjudicação: 47

Empenho A.F. Global:

Empenho:



CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 8.917,89
VALOR A EMPENHAR: 8.917,89

Ficha: 496/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 155 - SUSEST
Detalhe: 90 - AS.FARM.

FAVORECIDO: 8623 - SOLUMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS P
CNPJ: 11.896.538/0001-42
ENDEREÇO AV JOAO PINHEIRO, 6455 - BORTOLAN
CIDADE: Poços de Caldas - MG
CEP: 37704-720
TELEFONE: 3136425250

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

1. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG	UN	10100	55000,000	0,02410	1325,50
BENZILPENICILINA BENZATINA	UN	13322	50,000	9,14600	457,30
CARBAMAZEPINA 200 MG	CP	21058	28000,000	0,12270	3435,60
CEFALEXINA SUSPENSAO 50 MG/ML	VD	19548	50,000	6,56700	328,35
DEXCLOFENIRAMINA SOL.ORAL 0,4%	FR	10629	50,000	1,00670	50,34
FLUOXETINA 20 MG	CP	18680	56000,000	0,05930	3320,80
				Total:	8.917,89

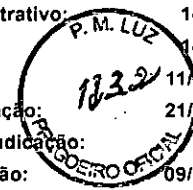

Responsável Assinatura/Carimbo

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ**

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3225/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/01/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 47
Data da Adjudicação: 09/07/2020



PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3806)

Folha: 1/1

Fornecedor: **SOLUMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS P** Código: 8623 Telefone: 3136425250
Endereço: AV JOAO PINHEIRO, 6455 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Poços de Caldas - MG - CEP: 37704-720 Agência: 5119-5 - BANCO DO BRASIL
CNPJ: 11.896.538/0001-42 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 66818

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Item: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SUSEST
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS

Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC. SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.

Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
2	55.000,000	UN	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG (10100)		0,0241	1.325,50
	50.000	UN	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI SUSP.INJ (13322)		9,146	457,30
27	28.000,000	CP	CARBAMAZEPINA 200 MG (21058)		0,1227	3.435,60
32	50.000	VD	CEFALEXINA SUSPENSAO 50 MG/ML (19548)		6,567	328,35
46	50.000	FR	DEXCLOFENIRAMINA SOL.ORAL 0,4% (10629)		1,0067	50,34
68	56.000,000	CP	FLUOXETINA 20 MG (18680)		0,0593	3.320,80

Total Geral: 8.917,89
Desconto: 0,00
Total Líquido: 8.917,89

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 9 de Julho de 2020

Wagner Botinha-Secretario de Administração



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 0165100 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3120 1111 8965 3800 0142 5500 1000 1651 0017 3320 8448

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203904601767 13/11/2020 10:26:12

Identificação do emitente



SOLUMED DISTR. MED PROD SAUDE LTDA
AV JOAO PINHEIRO 6455
BORTOLAN
POCOS DE CALDAS - MG
CEP 37704-720
03537143738

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015910650076 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ 11.896.538/0001-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **MUNICÍPIO DE LUZ** CNPJ / CPF 18.301.036/0001-70 DATA DA EMISSÃO 13/11/2020

ENDEREÇO **RUA 16 DE MARCO 172** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 35595-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/11/2020

MUNICÍPIO **LUZ** FONE / FAX 3734213030 UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1165100/1	14/12/2020	3.435,60							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.435,60	412,27	0,00	0,00	0,00	3.435,60						
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.435,60						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **TNT MERCURIO CARGA E** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO UF CNPJ 95.591.723/0091-75

ENDEREÇO **LUCY VASCONCELOS TEIXEIRA 230** MUNICÍPIO **POUSO ALEGRE** UF **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL 5256311100188

QUANTIDADE **10,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **0,00105** PESO BRUTO **17,640** PESO LÍQUIDO **17,640**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
026897	CARBAMAZEPINA 200MG (ITEM GENCERICO) L: 31223124 Q: 28.000,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2022 *** Portaria 344/98 CI, nF CI: 763C2C07-2984-4E44-8EB6-F908A8D55237	30049069	300	5102	CP	28.000,00	0,1227	3.435,60	3.435,60	412,27	0,00	12,00 0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 321/2020 Luz, 02 de dezembro de 2020
Encarregado de Setor: [assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1016064	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 18301036000170-AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ LOCAL DE ENTREGA: 18301036000170-AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ UF: MG País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido Referente a licitação de número: 345569*COPIA DO EMPENHO Pedido: 1671846 Autorização de Compra(Pedido Cliente): AF29/20E3806 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 106681-1 - CNPJ 11896538000142 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** Licitação Nr 345569 - PREGAO ELETRONICO 153/2019 - ATA 197/19 AFE: 1.08.607-8 ** AE: 1.22816.6 ** ASS: 103/2020 Validade: 21/02/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: NORMAL LOCAL DE ENTREGA: Endereço: AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ CEP: 35595000 UF: MG País: BRASIL(Código Interno Emitente: 200424 Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ) LOCAL DE ENTREGA: AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 Bairro/Distrito: CENTRO Município: LUZ UF: MG País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

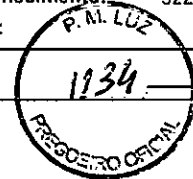
Adesão PE 40119

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 09/07/2020
Autoriz. Fornecimento: 3226/2020
Adjudicação: 48

Empenho A.F. Global:

Empenho:



CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 984,31
VALOR A EMPENHAR: 984,31

Ficha: 496/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 155 - SUSEST
Detalhe: 90 - AS.FARM.

FAVORECIDO: 8146 - MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
ENDEREÇO: R 03, 283 - PARQUE NORTE
CIDADE: Vespasiano - MG
CEP: 33200-000
TELEFONE: 3125228170

PROC. DE COMPRA: 141/2019

Registro de Preço

LICITAÇÃO: 40/2019

CONTRATO:

Vcto. Contrato:

HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019

MODALIDADE: Pregão Eletrônico.

INCISO:

OBJETO:

1. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E
COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E
COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
OMEPRAZOL 20MG	CP	12358	15120,000	0,06510	984,31
				Total:	984,31

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

CNPJ: 18.301.036/0001-70 Fone: 373421-3030 Fax: 37
Av. Laerton Paulinelli, 153
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 3226/2020

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 11/11/2019
Sequência da Adjudicação: 48
Data da Adjudicação: 09/07/2020

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 3807)

Folha: 1/1

Fornecedor: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Código: 8146 Telefone: 3125228170
Endereço: R 03, 283 Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Vespasiano - MG - CEP: 33200-000 Agência: 33928 - 33928
CNPJ: 21.681.325/0001-57 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 621781

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Item: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Localidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SUSEST
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30.
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019. PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL DO MUNICIPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERENCIA.
Observações: AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
107	15.120,000	CP	OMEPRAZOL 20MG (12358)		0,0651	984,31
					Total Geral:	984,31
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	984,31

(Valores expressos em Reals R\$)

Luz, 9 de Julho de 2020



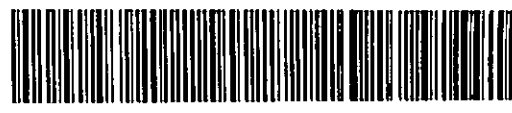
Wagner Botinha-Secretario de Administração



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

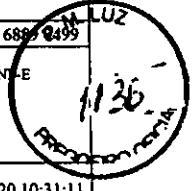
Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 137691
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3120 0821 6813 2500 0157 5500 1000 1376 9118 6899 9499

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA



NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131203788110141 19/08/2020 10:31:11
CRT (Código de Regime Tributário): 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: MUNICIPIO DE LUZ
NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE LUZ
ENDEREÇO: AVENIDA LAERTON PAULINELLI, 153
BAIRRO: MONSENHOR PARREIRAS
CNPJ/CPF: 18.301.036/0001-70
DATA DE EMISSÃO: 19/08/2020
MUNICIPIO: Luz
UF: MG PAIS: Brasil
FONE/FAX: (37)3421-3017
CEP: 35.595-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 19/08/2020
HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:32:35

Table with columns: NUMERO FATURA, VALOR ORIGINAL, DESCONTO, VALOR LIQUIDO. Values: 137691, 984,31, 0,00, 984,31

Table with columns: NUMERO, VENCIMENTO, VALOR. Values: 001, 18/09/2020, 984,31

Table with columns: FORMA PAGAMENTO, VALOR. Value: Boleto Bancario, 984,31

Table with columns: VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR TOTAL DO IPI, VLR APROX DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DA NOTA. Values: 984,31, 177,18, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 177,18, 984,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: JC LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
RAZÃO SOCIAL: JC LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA
REMETENTE: MUNICIPIO
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: MG
CNPJ: 02.510.579/0001-68
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0010648710068
ENDEREÇO: RUA HENRIQUE DINIZ 600 NOVA CACHOEIRINHA
MUNICIPIO: Belo Horizonte
QUANTIDADE: 18
ESPECIE: caixas
MARCA:
NUMERAÇÃO: 0
PESO BRUTO: 19,000
PESO LIQUIDO:

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO, NCM/ESH, ORIG/CS, CPOP, UNID, QTD, VLR UNIT, DESC, VLR TOTAL, VTRIB, BCTCMS, VLR ICMS, VLR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Row 1: 1052013, ELPRAZOL (OMEPRAZOL) 20MG CX C/840 CAPS, 30049069, 0/00, 5102, CX, 18,0000, 54,6840, 984,31, 177,18, 984,31, 177,18, 0,00, 18,00, 0,00

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 321/26/20 Luz, 31 de Agosto de 2020 Encarregado de Sntor: [Signature]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGENCIA: 3392-8, CC: 62178-1
ATA 197/2019
PREGAO 153/2019
EMPENHO: 3807
AF: 0241_0028/2020
ENTREGA: Avenida Doutor Josaphat Macedo, 601, farmacia De Minas Centro, Luz
Cep: 35595000
HORARIO: SEG A SEX 08H AS 16H
TELEFONE: (37) 34211230 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
RESERVAÇÃO AO FISCO: Pregaõ: 20/2019

ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 1/1
Data Emissão: 09/07/2020
Autoriz. Fornecimento: 3227/2020
Adjudicação: P.M. LUZ 49

Empenho A.F. Global:

Empenho:



CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 4.811,40
VALOR A EMPENHAR: 4.811,40

Ficha: 497/2020
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIAR
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 159 - Transf. de Rec. do Sist. Único de Saúde(SUS) - Blo
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 8146 - MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
CNPJ: 21.681.325/0001-57
ENDEREÇO R 03, 283 - PARQUE NORTE
CIDADE: Vespasiano - MG
CEP: 33200-000
TELEFONE: 3125228170

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
MODALIDADE: Pregão Eletrônico.
OBJETO:

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

2. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019

Observação:

AQ. DE MEDIC. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL CONF. PARTICIPAÇÃO NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E COMPRA DE MEDICAMENTOS DO CBAF CONF. ADESÃO A ATA ESTADUAL 197/2019, PE 153/2019, PRC 141/2019, PR 40/2019

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
CLORPROMAZINA 25 MG	CP	13292	5000,000	0,20120	1006,00
DEXCLORFENIRAMINA 2MG	UN	22870	1000,000	0,07070	70,70
FENITOINA 100MG	UN	10113	1000,000	0,12500	125,00
FUROSEMIDA 40MG CP	UN	10104	15000,000	0,03000	450,00
METILDOPA 250 MG	CP	14122	1960,000	0,50000	980,00
PREDNISONA 20 MG CP	CP	10645	1000,000	0,14770	147,70
PREDNISONA 5 MG	CP	7647	4000,000	0,06250	250,00
SINVASTATINA 40 MG	CP	14698	18000,000	0,09900	1782,00
				Total:	4.811,40

Responsável Assinatura/Carimbo