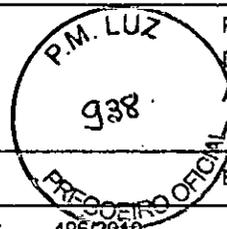


ESTADO DE MINAS GERAIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ
Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6146/2019
Adjudicação: 2
Empenho: 6515

Empenho A.F. Global:

CENTRO DE CUSTO: -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 73,66
VALOR A EMPENHAR: 73,66

Ficha: 496/2019
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 7792 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
CNPJ: 03.945.035/0001-91
ENDEREÇO: AV PRINCESA DO SUL, 3303 - JARDIM ANDERE
CIDADE: Varginha - MG
CEP: 37026-100
TELEFONE: 3536901150

PROC. DE COMPRA: 141/2019
CONTRATO:
ODALIDADE: Pregão Eletrônico.

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

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

OBJETO:

AQ. MED.: SULFATO FERROSO 5MG/ML PARA DIST. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL - FARMÁCIA DE MINAS, CONF. PARTIC. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA EST. DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - ACACIA COM. DE MEDICA. EIRELI, CONF. ATA 197/19 PR40/19

Observação:

AQ. MED.: SULFATO FERROSO 5MG/ML PARA DIST. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL - FARMÁCIA DE MINAS, CONF. PARTIC. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA EST. DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - ACACIA COM. DE MEDICA. EIRELI, CONF. ATA 197/19 PR40/19

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
SULFATO FERROSO 5MG/ML XAROPE	UN	22871	50,000	1,47320	73,66
				Total:	73,66

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.: 6146/2019**

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 2
Data da Adjudicação: 21/11/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE**

(Empenho Ordinário nr.: 6515)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI** Código: 7792 Telefone: 3536901150
Endereço: AV PRINCESA DO SUL, 3303 Banco:
Cidade: Varginha - MG - CEP: 37026-100 Agência:
CNPJ: 03.945.035/0001-91 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: SAÚDE 15%
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 14.789,90
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. MED.: SULFATO FERROSO 5MG/ML PARA DIST. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL - FARMÁCIA DE MINAS, CONF. PARTIC. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA EST. DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - ACACIA COM.DE MEDICA. EIRELI, CONF. ATA 197/19 PR40/19

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1.	50,000	UN	SULFATO FERROSO 5MG/ML XAROPE (22871)		1,4732	73,66
					Total Geral:	73,66
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	73,66

(Valores expressos em Reals R\$)

Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Acacia Comercio de Medicamentos
 Eireli
 Av. Princesa Do Sul, 3303
 Bairro: Jardim Andere
 37062-180 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
 Fax: (35)3690-1150

levando a qualidade até você

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 117.351
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



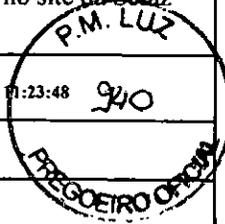
CHAVE DE ACESSO

3120.0303.9450.3500.0191.5500.1000.1173.5110.0338.8545

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

DADOS DA NF-e

131203609754618 - 10/03/2020 11:23:48



NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

707.088.401.0016

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE LUZ

CNPJ

18.301.036/0001-70

DATA EMISSÃO

10/03/2020

ENDEREÇO

RUA DEZESSEIS DE MAIO SALA 2, 172

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

35595-000

DATA DA SAÍDA

10/03/2020

MUNICIPIO

Luz

FONE / FAX

(37)3421-3030

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

11:23:43

FATURA/DUPLICATAS

117351/1 - 09/04/20 - 73,66

CICLO DO IMPOSTO

BAL. DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

73,66

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

73,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

86.392.529/0001-13

ENDEREÇO

AV MINAS GERAIS. 256

MUNICIPIO

VARGINHA

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

707.738.958.0047

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0001

PESO LÍQUIDO

0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
908 30039099	(-) SULFATO FERROSO 25MG/ML 100ML CX 50FRS MASFEROL Marca: NATULAB Lote: 4716 - 28/02/2022 Qtde: 50.00 / CEST: 13.003.01	040 5102	FRS	50,0000	1,4732	0,0000	73,66	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 6146/20 de Luz, 26 de Março de 2020

Encarregado de Setor: [Assinatura]

Prezado cliente, confira sua mercadoria no prazo de 24h. Após este período não aceitaremos reclamações.

PRE 141/19
 Processo Eletrônico
 40/19

CÁLCULO DO ISSQN

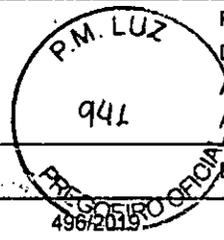
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Endereço de Entrega - Cidade: LUZ - MG, Bairro: CENTRO, CEP: , AV. DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, Nro.: 601 / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / AF: 0241-0050/2019 - EMPENHO: 6515 - ATA: 197/2019 / ISENCAO CONFORME DECRETO 43080/2002 VALOR ICMS OPERAÇÃO SEM ISENCAO R\$ 89.8293 VALOR ICMS OPERAÇÃO DISPENSADO 18% R\$ 16.1693 ITEM 130 DO ANEXO I RICMS/MG // Nro Pedido: 19201 / Processo: 1320.01.0049262/2019.91 Modalidade: 153/2019	

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

Páginas: 1/1
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6147/2019
Adjudicação: 3



Empenho A.F. Global:

Empenho: 6516

CENTRO DE CUSTO: -

Ficha: 496/2019

EMPENHO ORDINÁRIO

Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025

VALOR DA AF: 197,71

Proj./Ativ.: 2. 42-AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI

VALOR A EMPENHAR: 197,71

Elemento: 339032/01 - Medicamentos

Fonte: 102 - SAÚDE 15%

Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 4745 - ALFALAGOS LTDA.

CNPJ: 05.194.502/0001-14

ENDEREÇO: AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1.700 - - DISTRITO INDUSTRIAL

CIDADE: ALFENAS - MG

CEP: 37130-000

TELEFONE: 3532915047

PROC. DE COMPRA: 141/2019

Registro de Preço

LICITAÇÃO: 40/2019

CONTRATO:

Vcto. Contrato:

HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019

ODALIDADE: Pregão Eletrônico.

INCISO:

OBJETO:

AQ. MED.: SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA P/ DIST. P/ USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL - FARMÁCIA DE MINAS, CONF. PARTIC. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA EST. DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/19 PR40/19

Observação:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - ALFALAGOS LTDA, CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA	FR	15625	120,000	1,64760	197,71
				Total:	197,71

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.: 6147/2019

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 942 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 3
Data da Adjudicação: 21/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 6516)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ALFALAGOS LTDA.** Código: 4745 Telefone: 3532915047
Endereço: AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1.700 - Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: ALFENAS - MG - CEP: 37130-000 Agência: 0168-6 - 01686
CNPJ: 05.194.502/0001-14 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 12160-6

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 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 14.789,90
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 MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - ALFALAGOS LTDA, CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1:	120,000	FR	SULFAMETOXAZOL/TRIMETOPRIMA (15625)		1,6476	197,71
					Total Geral:	197,71
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	197,71

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-0450

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 228.622
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

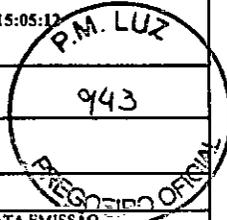
CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3119.1105.1945.0200.0114.5500.1000.2286.2211.0846.4915

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

DADOS DA NF-e
 131193501587891 - 28/11/2019 15:05:12



NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.194.502/0001-14
--	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE LUZ		CNPJ 18.301.036/0001-70	DATA EMISSÃO 28/11/2019
ENDEREÇO R. 16 DE MARCO, 172		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 35595-000
MUNICÍPIO Luz		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (37)3421-3030		HORA DA SAÍDA 15:05:06	

FATURA/DUPLICATAS

228622/1 - 28/12/19 - 197,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 197,71	VALOR DO ICMS 23,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 197,71
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 197,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EI	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 28.287.523/0001-80
ENDEREÇO RUA JOAO RODRIGUES ALVES, 85	MUNICÍPIO ARAXA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,0000	PESO LÍQUIDO 9,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR UNIT. / PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST Cobravel	VALOR IPI	VALOR ICMS	ALIQ. IPI	ALIQ. ICMS
38392 30049061	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA SUSP Lote: 191025 - 30/10/2021 Qtd: 120,00	120,0000	Fc	1,6476	197,71	0,0000 0,0000%	197,71	197,71	23,73 0,00	0,00	12,00	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 6147/19.
 Luz, 06 de Novembro de 2019
 Encarregado de Selar: *[Assinatura]*

**CONFIRA OS VOLUMES
 E AVARIA NO ATO
 DA ENTREGA**
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS O RECEBIMENTO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PE 153/2019 COM ICMS AF 0241 0051/2019 EMP 6516/2019/ Endereço de Entrega Cidade: LUZ MG, Bairro: CENTRO, CEP: 35595000, DR JOSAPHAT MACEDO, Nro.: 601 Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 60031 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado R\$: 26,59 Federal R\$: 23,73 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO 76 - 40/19
---	--------------------------------------

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Luz, 25 de Novembro de 2019

[Assinatura]
 Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

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

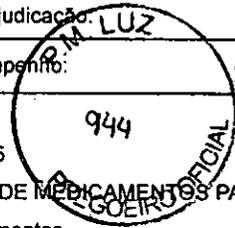
Páginas: 1/1
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6148/2019
Adjudicação: 4

Empenho A.F. Global:

Empenho: 6517

CENTRO DE CUSTO: -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 630,00
VALOR A EMPENHAR: 630,00

Ficha: 496/2019
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos



FAVORECIDO: 8068 - ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL
CNPJ: 09.192.829/0001-08
ENDEREÇO, S/N - PLANO DIRETOR SUL
CIDADE: Palmas - TO
CEP: 77024-171
TELEFONE: 6332171223

PROC. DE COMPRA: 141/2019

Registro de Preço

LICITAÇÃO: 40/2019

CONTRATO:

Vcto. Contrato:

HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019

ODALIDADE: Pregão Eletrônico.

INCISO:

OBJETO:

AQ.DE MED: MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 P/ DISTR. AOS USUÁRIOS DA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Observação:

AQ.DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - ATONS DO BRASIL DIST.DE PROD.S HOSP., CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40	CP	14123	3500,000	0,18000	630,00
				Total:	630,00


Responsável Assinatura/Carimbo

**ESTADO DE MINAS GERAIS
PRÉFECTURA 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.: 6148/2019

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 4
Data da Adjudicação: 21/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 6517)

Folha: 1/1

Fornecedor: **ATONS DO BRASIL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITAL** Código: 8068 Telefone: 6332171223
Endereço: , S/N Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A
Cidade: Palmas - TO - CEP: 77024-171 Agência: 6760-1 - BANCO DO BRASIL
CNPJ: 09.192.829/0001-08 Inscrição Estadual: Conta Corrente: 3301

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.

Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SAÚDE 15%
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA USUÁRIOS - SUS Saldo: 14.789,90

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. SAÚDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRÔNICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE LUZ/MG, CONFORME ESPECIFICAÇÕES CONSTANTES NO TERMO DE REFERÊNCIA.

Observações: AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMÁCIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - ATONS DO BRASIL DIST. DE PROD. S HOSP., CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	3.500,000	CP	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 40 (14123)		0,18	630,00
					Total Geral:	630,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	630,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 25 de Novembro de 2019

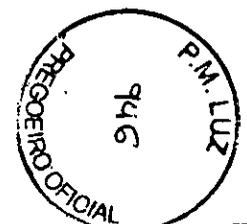

Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

RECEBEMOS DE ATONS DO BRASIL DISTR. DE PROD. HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 13/01/2020 VALOR TOTAL: 630,00 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE LUZ - AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 - CENTRO, LUZ-MG

NF-e
000.042.150
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

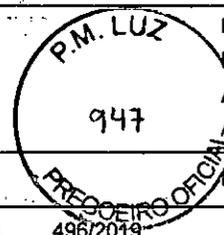
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE					DAI DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 000.042.150 SÉRIE 1 FOLHA 1/1					 CHAVE DE ACESSO 1720 0109 1928 2900 0108 5500 1000 0421 5010 1112 2346 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS										PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 317200000418865 13/01/2020 16:18:11				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 294269665					INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.					CNPJ 09.192.829/0001-08				
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE LUZ					CNPJ / CPF 18.301.036/0001-70					DATA DA EMISSÃO 13/01/2020				
ENDEREÇO R 16 DE MARCO, 172 - SALA 2					BAIRRO / DISTRITO CENTRO					CEP 35595-000				
MUNICÍPIO LUZ					UF MG					FONE/FAX (37) 3421-1230				
INSCRIÇÃO ESTADUAL					INSCRIÇÃO ESTADUAL					HORA DA SAÍDA 00:00:00				
N. DUPL. VENCIMENTO VALOR 001 12/02/2020 630,00														
BASE CALC ICMS 630,00			VALOR ICMS 25,20			BASE CALC ICMS ST 0,00			VALOR ICMS ST 0,00			TOTAL DOS PRODUTOS 630,00		
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 135,20		TOTAL DA NOTA 630,00		
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA					FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF TO		CNPJ / CPF 48.740.351/0047-48	
ENDEREÇO Q ASR SE 95 ALAMEDA 11 QI-E LOTES 16 A 18, S/N					MUNICÍPIO PALMAS		UF TO		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUMES		MARCA DIVERSAS		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS		
099	MONITRATO DE ISOSSORBIDA (GENÉRICO/ZYDUS) 40MG CX C/ 20CPR. Lote: M904733 / Fabr.: 18/07/2019 / Val.: 28/02/2021 *CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* EC 87/15 - DIFAL. FCP: 0,00 / ICMS interestadual para UF destino: 50,40 / ICMS interestadual para UF remetente: 0,00 N.EMPENHO: 6517 N.CONTRATO: PE 153/2019	30049059	200	6108	CPR	3.500	0,18	630,00	630,00	25,20	4	135,20		
Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº <u>61/4819</u> Luz, <u>30</u> de <u>Outubro</u> de <u>2020</u> Encarregado de Selar: <u>[Assinatura]</u>														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES *LOCAL DE ENTREGA: AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 - CENTRO - LUZ-MG - CNPJ: 18.301.036/0001-70 Nota fiscal refere-se ao pedido: 37328 Representante: 000045-MARCELO MARTINS ROCHA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 0241_0052/2019 CONFORME TARE 2504/2013, PIS/ COFINS / OPI: RACAO TRIBUTAVEL MONOFASICA, REVENDA ALIQUOTA ZERO CONFORME ART. 2 LEI 10.147/00. DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL: 001 / AGENCIA: 6760/1 / CONTA: 330/1. Valor aproximado dos tributos: R\$ 135.20 (21.46%). Fonte: IBPT								RESERVAIDO AO FISCO						



ESTADO DE MINAS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa



Páginas: 1/1

Data Emissão: 25/11/2019

Autoriz. Fornecimento: 6149/2019

Adjudicação: 5

Empenho A.F. Global:

Empenho: 6518

CENTRO DE CUSTO: -

EMPENHO ORDINÁRIO

VALOR DA AF: 6.040,05

VALOR A EMPENHAR: 6.040,05

Ficha: 496/2019

Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025

Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI

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

ENDEREÇOR SIMAO TANN,257 - - CACHOEIRINHA

CIDADE: BELO HORIZONTE - MG

CEP: 31130-250

TELEFONE: 3125160662

PROC. DE COMPRA: 141/2019

Registro de Preço

LICITAÇÃO: 40/2019

CONTRATO:

Vcto. Contrato:

HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019

MODALIDADE: Pregão Eletrônico.

INCISO:

OBJETO:

AQ.DE MED: ACIDO VALPROICO 250 MG/ALENDRONATO DE SODIO 70MG/AMOXICILIA/AC CLAVULANICO/AMOXICILINA +AC CLAVULANICO P/ DISTR. AOS USUÁRIOS DA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Observação:

AQ.DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
ACIDO VALPROICO 250 MG	CP	11561	8000,000	0,14010	1120,80
ALENDRONATO DE SODIO 70 MG	CP	16011	1200,000	0,21440	257,28
AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO	FR	11598	170,000	6,87500	1168,75
AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO	CP	11597	5040,000	0,69310	3493,22
				Total:	6.040,05


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.: 6149/2019**

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 948 11/11/2019
Data da Homologação: 27/11/2019
Seqüência da Adjudicação: 5
Data da Adjudicação: 21/11/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE**

(Empenho Ordinário nr.: 6518)

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.

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 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 14.789,90
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 MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	8.000,000	CP	ACIDO VALPROICO 250 MG (11561)		0,1401	1.120,80
9	1.200,000	CP	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG (16011)		0,2144	257,28
15	170,000	FR	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO (11598)		6,875	1.168,75
16	5.040,000	CP	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO (11597)		0,6931	3.493,22
					Total Geral:	6.040,05
					Desconto:	: 0,00
					Total Líquido:	6.040,05

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

BH Farma Comercio Ltda

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000101972 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

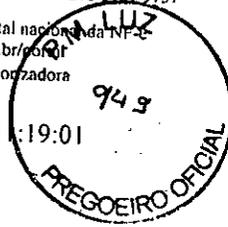


CHAVE DE ACESSO
3120 0142 7991 6300 0126 5500 1000 1019 7210 0101 9737

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
131203559577431 22/01/2020 11:19:01
CNPJ

42.799.163/0001-26



CNPJ / CPF

18.301.036/0001-70
CEP

DATA DA EMISSÃO

22/01/2020
DATA SAÍDA / ENTRADA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

35595-000

22/01/2020

HORA DA SAÍDA

11:18:24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Mercadoria D/Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0628059000038

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

ENDEREÇO

RUA 16 DE MARCO, 172

MUNICÍPIO

Luz

FONE / FAX

(37)3421-1230

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/02/2020	1.120,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CÁLC. ICMS SUBST

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

1.120,80

VALOR DO SEGURO

0,00

201,74
DESCONTO

0,00
OUTRAS DESP. ACESS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.120,80

1.120,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DNG TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

RUA: JOSE ALVES DA SILVA, 15 CAICARA

QUANTIDADE

ESPÉCIE

2 Volume(s)

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

NUMERAÇÃO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.598.197/0001-80

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MG 0019675360038

PESO LÍQUIDO

PESO BRUTO

25,000

25,000

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
8	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE) (C1) 250MG CPS MOLE CX C / 50-ABBOTT Lote: 1110951 Val.: 07/2021	30049099	000	5102	CPS	8.000,000	0,1401	0,00	1.120,80	1.120,80	201,74	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 6114919
Luz, 30 de Jan de 2020
Encarregado de Setor: [Assinatura]

PE 40/19

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO PARA DEPOSITO: BRASIL AGENCIA:1222-X CONTA:465555-9 BRADESCO: AGENCIA:
1850-3 CONTA: 6882-9

Ciente No 333 / Pedido No 14081 Dados do endereço de entrega: / BH Farma /
Aut.Funcionamento(MS): 10230-5 / Alv.Sanitario(SUS): 2017019908 /

Aut.Especial(MS): 120427-1AF 0241-0053/2019 - EMPENHO 6518 - ATA 197/2019 LOCAL
DE ENTREGA: AV DOUTOR ROSAPHAT MARCELO, 601 - CENTRO - LUZ/MG CEP 35595-000
ROFARIO FM RS 118

RESERVADO AO FISCO

DATA HORA DA IMPRESSÃO: 22/01/2020 11:24:03

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000101512 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3119 1242 7991 6300 0126 5500 1000 1015 1210 0101 5132

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
131193527739356 19/12/2019 10:22:23

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Mercadoria D/Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

0628059000038

42.799.163/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

ENDEREÇO

RUA 16 DE MARCO, 172

MUNICÍPIO

Luz

FONE / FAX

(37)3421-1230

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

MG

CNPJ / CPF

18.301.036/0001-70

DATA DA EMISSÃO

19/12/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

19/12/2019

CEP

35595-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:21:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	18/01/2020	257,28									

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	257,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				257,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DNG TRANSPORTES LTDA	0 - REMETENTE				15.598.197/0001-80
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA: JOSE ALVES DA SILVA, 15 CAICARA	Belo Horizonte	MG	0019675360038		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volume(s)		0	5,000	5,000

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
755	ALENDRONATO DE SODIO (ENDROSTAN) 70 MG CX C/4 CPR-CELLERA Lote: 00016376 Val.: 10/2021	30049059	040	5102	CPR	1.200,000	0,2144	0,00	257,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaramos que as informações e serviços prestados
constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com
o solicitado/contratado.
AUTORIZAÇÃO DE
FORNECIMENTO Nº 614919
Luz, 30 de Janeiro de 2020
Encarregado de Setor: *[Assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 14081 Dados do endereço de entrega: / BH Farma / Aut.Funcionamento(MS): 10230-5 / Alv.Sanitario(SUS): 2017019808 / Aut.Especial(MS): 120427-1AF 0241-0053/2019 - EMPENHO 6518 - ATA 197/2019 LOCAL DE ENTREGA: AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 - CENTRO - LUZ/MG CEP 35595-000 HORARIO 8H AS 16H	<i>[Assinatura]</i>

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
 faturamento@bhfarma.com.br

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda Mercadoria D/Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0628059000038

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

42.799.163/0001-26

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000101106 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3119 1242 7991 6300 0126 5500 1000 1011 0610 0101 007

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

PRÓTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131193519957434 12/12/2019 09:49:02



DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

ENDEREÇO

RUA 16 DE MARCO, 172

MUNICÍPIO

Luz

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

18.301.036/0001-70

CEP

35595-000

DATA DA EMISSÃO

12/12/2019

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/12/2019

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:48:22

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/01/2020	4.661,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.661,97	559,44	0,00	0,00	4.661,97	
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	4.661,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DNG TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

RUA: JOSE ALVES DA SILVA, 15 CAICARA

QUANTIDADE

4 Volume(s)

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ / CPF

15.598.197/0001-80

MUNICÍPIO

Belo Horizonte

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0019675360038

ESPÉCIE

MÁRCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

36,000

PESO LÍQUIDO

36,000

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
121	AMOXICILINA + CLAV DE POTASSIO (GENÉRICO) 50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO 75ML-SANDOZ Lote: JS1364 Val.: 02/2028	30041012	000	5102	FRS	170,000	6,8750	0,00	1.168,75	1.168,75	140,25	0,00	12,00	0,00
20	AMOXICILINA + CLAV DE POTASSIO (GENÉRICO) 500MG + 125MG CX C/ 21 CPR-SANDOZ Lote: JW9107 Val.: 05/2021	30041012	000	5102	CPR	5.040,000	0,6931	0,00	3.493,22	3.493,22	419,19	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 61/4919 Luz, 30 de Janeiro de 2020
 Encarregado da Setor: *[assinatura]*

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 61/4919 Luz, 30 de Janeiro de 2020
 Encarregado da Setor: *[assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO PARA DEPOSITO: BRASIL AGENCIA:1222-X CONTA:465555-9 BRADESCO:AGENCIA: 1850-3 CONTA: 6882-9
 Cliente No 333 / Pedido No 14081 Dados do endereço de entrega: / BH Farma /
 Aut.Funcionamento(MS): 10230-5 / Alv.Sanitario(SUS): 2017019808 /
 Aut.Especial(MS): 120427-1AF 0241-0053/2019 - EMPENHO 6518 - ATA 197/2019 LOCAL
 DE ENTREGA: AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 - CENTRO - LUZ/MG CEP 35595-000
 HORARIO 8H AS 16H

RESERVADO AO FISCO

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

Páginas: 1/2
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6150/2019
Adjudicação: 6

Empenho A.F. Global:

Empenho: 6524

CENTRO DE CUSTO: -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 31.646,87
VALOR A EMPENHAR: 31.646,87

Ficha: 496/2019
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
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.

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

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

OBJETO:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Observação:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
ACIDO FOLICO 5 MG	CP	9036	3500,000	0,03850	134,75
CARVERDILOL 12,5 MG	CP	14218	24900,000	0,12070	3005,43
CARVERDILOL 3,125 MG	CP	14219	30900,000	0,09270	2864,43
DEFALEXINA 500MG	CP	11599	5400,000	0,31420	1696,68
CLARITROMICINA 500 MG	CP	9658	600,000	1,77270	1063,62
CLOMIPRAMINA 25 MG	CP	13291	9600,000	0,60980	5854,08
CLORPROMAZINA 100 MG CP	CP	10648	4000,000	0,23430	937,20
DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS	FR	12448	200,000	1,25000	250,00
ESPIRONOLACTONA 25 MG	CP	11585	36000,000	0,13640	4910,40
FENOBARBITAL 100MG CP	UN	10114	11000,000	0,11130	1224,30
HALOPERIDOL 5 MG/ML	UN	25917	50,000	1,14630	57,32
HALOPERIDOL DECANOATO INJ.	AM	13607	390,000	4,56100	1778,79
HIDRALAZINA 50 MG	CP	15605	4000,000	0,35370	1414,80
LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25 MG	CP	19550	2520,000	0,93860	2365,27
LEVODOPA+BENSERAZIDA 200+50 MG	CP	18683	4500,000	0,73700	3316,50
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG	CP	13702	5100,000	0,06000	306,00

Responsável Assinatura/Carimbo

ESTADO DE MINAS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ

Requisição para empenhamento da despesa

Páginas: 2/2

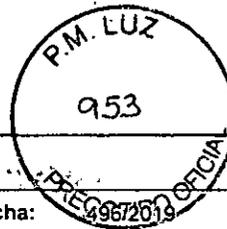
Data Emissão: 25/11/2019

Autoriz. Fornecimento: 6150/2019

Adjudicação: 6

Empenho A.F. Global:

Empenho: 6524



CENTRO DE CUSTO: -

EMPENHO ORDINÁRIO

VALOR DA AF: 31.646,87

VALOR A EMPENHAR: 31.646,87

Ficha:

Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025

Proj./Ativ.: 2. 42-AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI

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

Registro de Preço

LICITAÇÃO: 40/2019

CONTRATO:

Vcto. Contrato:

HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019

MODALIDADE: Pregão Eletrônico.

INCISO:

OBJETO:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Observação:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
VARFARINA 5 MG	CP	18677	3000,000	0,13410	402,30
FENOBARBITAL 40 MG/ML	FR	19564	20,000	3,25000	65,00
				Total:	31.646,87

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.: 6150/2019

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 41/2019
Data do Processo: 17/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Seqüência da Adjudicação: 6
Data da Adjudicação: 21/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 6524)

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

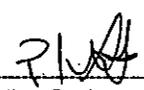
Prezados Senhores,

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

Origem: 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 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 14.789,90
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 MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	3.500,000	CP	ACIDO FOLICO 5 MG (9036)		0,0385	134,75
29	24.900,000	CP	CARVERDILOL 12,5 MG (14218)		0,1207	3.005,43
30	30.900,000	CP	CARVERDILOL 3,125 MG (14219)		0,0927	2.864,43
31	5.400,000	CP	CEFALEXINA 500MG (11599)		0,3142	1.696,68
37	600,000	CP	CLARITROMICINA 500 MG (9658)		1,7727	1.063,62
38	9.600,000	CP	CLOMIPRAMINA 25 MG (13291)		0,6098	5.854,08
41	4.000,000	CP	CLORPROMAZINA 100 MG CP (10648)		0,2343	937,20
54	200,000	FR	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS (12448)		1,25	250,00
61	36.000,000	CP	ESPIRONOLACTONA 25 MG (11585)		0,1364	4.910,40
64	11.000,000	UN	FENOBARBITAL 100MG CP (10114)		0,1113	1.224,30
76	50,000	UN	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETAVÉL (AMPOLA) (25917)		1,1463	57,32
77	390,000	AM	HALOPERIDOL DECANOATO INJ. (13607)		4,561	1.778,79
79	4.000,000	CP	HIDRALAZINA 50 MG (15605)		0,3537	1.414,80
88	2.520,000	CP	LEVODOPA+BENSERAZIDA 100+25 MG (19550)		0,9386	2.365,27
89	4.500,000	CP	LEVODOPA+BENSERAZIDA200+50 MG (18683)		0,737	3.316,50
91	5.100,000	CP	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG (13702)		0,06	306,00
127	3.000,000	CP	VARFARINA 5 MG (18677)		0,1341	402,30

Luz, 25 de Novembro de 2019


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, 163
C.E.P.: 35595-000 - Luz - MG

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 6150/2019**

Processo Administrativo: LUZ 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 955 21/11/2019
Seqüência da Adjudicação: 6
Data da Adjudicação: 21/11/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE**

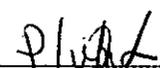
(Empenho Ordinário nr.: 6524)

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

(Valores expressos em Reals R\$)		Total Geral:	31.646,87
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	31.646,87

Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração



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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 214.370
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3120 0218 2691 2500 0187 5500 1000 2143 7015 3160 6922
 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
 131203576635285
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 06/02/2020 15:48:52
 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
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO1
 CEP
 35.595-000
 UF
 MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 346
 CNPJ/CPF
 18.301.036/0001-70
 DATA DA EMISSÃO
 06-02-2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 06-02-2020
 HORA DE SAÍDA
 15:48:48

30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO
 I OUT=001 Venc=07/03/2020 Valor=1.778,79

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 1.778,79
 VALOR DO ICMS
 320,18
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 1.778,79
 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
 1.778,79

RAZÃO SOCIAL
 DNG TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO
 RUA JOSE ALVES DA SILVA N. 15
 MUNICÍPIO
 BELO HORIZONTE
 UF
 MG
 FRETE POR CONTA
 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 15.598.197/0001-80
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0019675360038

QUANTIDADE
 3,00
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 6,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO
 26,0000 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON.	V. UNIT LÍQ.	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 DECANOATO DE HALOPERIDOL UNIAO QUIMICA Ped: 199504 Lote: 2000736 D.Fab: 07/01/2020 D.Val: 31/01/2022	30049099	000	5102	AP	390,00	4,5610	0,00	0,00	4,5610	1.778,79	1.778,79	320,18	0,00	0,00	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 61/5019
 Luz, 06 de maio de 2020
 Encarregado da Snter: *[Assinatura]*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AF:241-0058/2019 EMPENHO:6524 PREGAO 153/2019 9. CICLO 2019 LE: AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 FARMACIA DE MINAS CENTRO, LUZ/CEP:35.595-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 689432 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\$ 501,09 (28,17%)
 Fonte IBPT Nr. do Empenho: 6524 Nota do Empenho: 241-0058/2019 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: 0817/18 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0

RESERVADO AO FISCO
Preg. Ad. 40/19



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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 219.434
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3120 0218 2691 2500 0187 5500 1000 2194 3410 2120 8730

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
 131203598295621 28/02/2020 10:56:54

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

CEP
 346 18.301.036/0001-70

DATA DA EMISSÃO
 28-02-2020

ENDEREÇO
RUA 16 DE MARCO Nº 172, SALA 2

Bairro/DISTRITO
CENTRO1

CEP
 35.595-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 28-02-2020

MUNICÍPIO
LUZ

FONE/FAX
 +55 (37) 3421-3030

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
 10:55:51

30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO | OUT=001 Venc=29/03/2020 Valor=250,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	250,00	VALOR DO ICMS	45,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	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	250,00				

RAZÃO SOCIAL
DNG TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
RUA JOSE ALVES DA SILVA N. 15

MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0019675360038

QUANTIDADE
 1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 5,0000 Kg

PESO LÍQUIDO
 0,0020 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 DIPIRONA NATULAB / NATURELIFE Ped: 201080 Lote: 2664A D.Fab: 01/01/2020 D.Val: 31/01/2022	30049069	000	5102	FR	200,00	1,2500	0,00	0,00	1,2500	250,00	250,00	45,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Declaro que as mercadorias/serviços prestados
 constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com
 o solicitado/controlado mediante AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO Nº 1
 Luz, 06 de março de 2020
 Encarregado de Setor _____

3/3/2020
 199h
 da da entrada

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

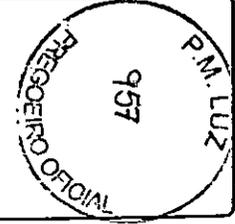
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF:241-0058/2019 EMPENHO:6524 PREGAO 153/2019 9. CICLO 2019 LE: AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 FARMACIA DE MINAS CENTRO, LUZ/CEP:35.595-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 904739 DADOS BANCARIOS: ITAU AG. 0587 C/C. 09446-7 / BRASIL AG. 3392-8 C/C #463-7. DEPOSITO SOMENTE IDENTIFICADO COM O CNPJ DO CLIENTE | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 52,92 (21,17%). Fonte IBPT Nr. do Empenho: 6524 Nota do Empenho: 241-0058/2019 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: 0817/18 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0

RESERVADO AO FISCO



* Dados municipais e informações complementares em conformidade com a legislação tributária e a legislação de controle de preços.



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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 205.825
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3119 1218 2691 2500 0187 5500 1000 2058 2512 9707 9066
 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: 131193532391158 23/12/2019 16:00:21

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

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 CNPJ/CPF: 346 18.301.036/0001-70
 DATA DA EMISSÃO: 23-12-2019
 ENDEREÇO: RUA 16 DE MARCO Nº 172, SALA 2
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO1
 CEP: 35.595-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23-12-2019
 MUNICÍPIO: LUZ
 FONE/FAX: +55 (37) 3421-3030
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA: 16:00:18

30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO | OUT=001 Venc=22/01/2020 Valor=3.576,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.576,30
 VALOR DO ICMS: 570,28
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.576,30
 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: 3.576,30

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
 ENDEREÇO: RUA MINISTRO OROZIMBO NONATO N. 392 Galpao 5
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054

QUANTIDADE: 4,00
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO: 10,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 25,1300 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LID	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
4234	CLORPROMAZ (CI) 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100 Lote: 1942127 D.Fab: 05/11/19 D. Val: 30/11/21 Ped: 187650 2503	30049079	000	5102	CP	4.000,00	0,2343	0,00	0,00	0,00	0,2343	937,20	937,20	168,70	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
2484	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA UNIAO QUIMICA FENOBARBITAL (B1) 100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 Lote: 1944634 D.Fab: 19/11/19 D. Val: 30/11/21 Ped: 187650 3960	30049065	000	5102	CP	11.000,00	0,1113	0,00	0,00	0,00	0,1113	1.224,30	1.224,30	146,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1740	AFRESOLINA 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 Lote: 1904208 D.Fab: 16/01/19 D.Val: 30/06/20 Ped: 187650 4647 CLORIDRATO DE HIDRALAZINA NOVARTIS	30049069	500	5102	DG	4.000,00	0,3537	0,00	0,00	0,00	0,3537	1.414,80	1.414,80	254,66	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 6115049 Luz, 06 de março de 2020
 Encarregado da Selc: [Assinatura]

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RP:241-0058/2019 EMPENHO:6524 PREGAO 153/2019 9. CICLO 2019 LE: AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 FARMACIA DE MINAS CENTRO, LUZ/CEP:35.595-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 444519 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\$ 839,82 (23,48%)
 Fonte IBPT Nr. do Empenho: 6524 Nota do Empenho: 241-0058/2019 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: 0817/18 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0

RESERVADO AO FISCO
 26/03
 958
 P.M. LUZ
 PREGAÇÃO OFICIAL



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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº206.433
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3119 1218 2691 2500 0187 5500 1000 2064 3310 0225 8449

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
 131193535271372 27/12/2019 09:49:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: 18.269.125/0001-87
 CNPJ/CPF: 346 18.301.036/0001-70
 DATA DA EMISSÃO: 27-12-2019

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO I
 CEP: 35.595-000
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 27-12-2019
 ENDEREÇO: RUA 16 DE MARCO Nº 172, SALA 2
 FONE/FAX: +55 (37) 3421-3030
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA: 09:49:50

MUNICÍPIO: LUZ
 30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO | OUT=001 Venc=26/01/2020 Valor=2.500,02

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 134,75
 VALOR DO ICMS: 24,26
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.019,23
 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.500,02

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 DESONERAÇÃO: 519,21
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 15.598.197/0001-80
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0019675360038

RAZÃO SOCIAL: DNG TRANSPORTES LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSE ALVES DA SILVA N. 15
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
 PESO BRUTO: 5,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 3,6260 Kg

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UH.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% 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 EX BL AL PLAS INC X 500 Lote: 24390 D.Fab: 27/11/19 D.Val: 30/11/21 Ped: 188509 194 ACIDO FOLICO NATULAB /	30045090	000	5102	CP	3.500,00	0,0385	0,00	0,00	0,00	0,0385	134,75	134,75	24,26	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4170	NATURELIFE PROLOPA 60 150 MG COM CF FR VIT AME X Lote: R00669 D.Fab: 28/08/19 D.Val: 27/08/22 8 Ped: 188509 20491 LEVODOPA * CLORIDRATO DE BENSERAZIDA J. ROCHE	30049049	540	5102	CP	2.520,00	1,1446	0,00	0,00	519,21	0,9386	2.365,27	0,00	0,00	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 61509019
 Luz, 06 de março de 2020
 Encarregado da Loja: *[assinatura]*

Nota Fiscal entregue 31/1/2020

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NF:241-0058/2019 EMPENHO:6524 PREGAO 153/2019 9. CICLO 2019 LE: AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 FARMACIA DE MINAS CENTRO, LUZ/CEP:35.595-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 446767 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\$ 794,76 (31,79%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 6524 Nota do Empenho: 241-0058/2019 Contrato RP 197/2019 Modalidade: PREGAO ELETRONICO Nr. do Modalidade: 153/2019 ISENTO DO ICMS CONFORME PARTE 15 DO ITEM 130 DA PARTE I 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: 0817/18 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERAÇÃO SEM ISENTAÇÃO DE ICMS : R\$ 2.884,48 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 519,21

RESERVADO AO FISCO



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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº207.448
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3119 1218 2691 2500 0187 5500 1000 2074 4813 6428 0890

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: **131193537543642 30/12/2019 14:18:49**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0021631820079** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: **18.269.125/0001-87** CNPJ: **18.269.125/0001-87**

NOME/RAZÃO SOCIAL: **PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE** CNPJ/CPF: **346 18.301.036/0001-70** DATA DA EMISSÃO: **30-12-2019**
 ENDEREÇO: **RUA 16 DE MARCO Nº 172, SALA 2** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO1** CEP: **35.595-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **30-12-2019**
 MUNICÍPIO: **LUZ** FONE/FAX: **+55.(37) 3421-3030** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **18.269.125/0001-87** HORA DE SAÍDA: **14:18:45**

30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO | OUT=001 Venc=29/01/2020 Valor=3.316,50

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: **4.044,51**
 VALOR DO FRETE: **0,00** VALOR DO SEGURO: **0,00** DESCONTO: **0,00** DESONERAÇÃO: **728,01** OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: **0,00** VALOR DO IPI: **0,00** VALOR TOTAL DA NOTA: **3.316,50**

RAZÃO SOCIAL: **DNG TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA: **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **MG** CNPJ/CPF: **15.598.197/0001-80**
 ENDEREÇO: **RUA JOSE ALVES DA SILVA N. 15** MUNICÍPIO: **BELO HORIZONTE** UF: **MG** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0019675360038**
 QUANTIDADE: **2,00** ESPÉCIE: **0** MARCA: **0** NÚMERO: **0** PESO BRUTO: **4,0000 Kg** PESO LÍQUIDO: **11,8500 Kg**

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3432	PROLOPA 1 200 MG + 50 MG COM CF FR VD AMB X 30 Lote: RJ1507 D.Fab: 22/03/19 D.Val: 21/03/21 8 Ped: 189373 20491 LEVODOPA + CLORIDRATO DE BENSERAZIDA ROCHE	30049049	540	5102	CP	4.500,00	0,8988	0,00	0,00	728,01	0,7370	3.316,50	0,00	0,00	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 611502019
 Luz, 06 de março de 2020
 Encarregado de Selar: Fard

F. de Oliveira
 21/1/2020

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **0021631820079** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: **0,00** VALOR DO ISSQN: **0,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NF:241-0058/2019 EMPENHO:6524 PREGAO 153/2019 9. CICLO 2019 LE: AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 FARMACIA DE MINAS CENTRO, LUZ/CEP:35.595-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 448832 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\$ 1.054,32 (31,79%)
 Fonte IBPT Nr. do Empenho: 6524 Nota do Empenho: 241-0058/2019 Contrato RP 197/2019 Modalidade: PREGAO ELETRONICO Nr. do Modalidade: 153/2019 ISENTA 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: 0817/18
 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERAÇÃO SEM ISENTAÇÃO DE ICMS : R\$ 4.044,51 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 728,01

RESERVADO AO FISCO





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

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 204.842
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
 3119 1218 2691 2500 0187 5500 1000 2048 4213 9910 0230

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
 CNPJ: 18.269.125/0001-87
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131193528345144 19/12/2019 16:57:40

NOME/RAZÃO SOCIAL: PREFEITURA MUNICIPAL DE LUZ - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 ENDEREÇO: RUA 16 DE MARCO Nº 172, SALA 2
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO1
 CEP: 35.595-000
 MUNICÍPIO: LUZ
 FONE/FAK: +55 (37) 3421-3030
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO: 19-12-2019
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19-12-2019
 HORA DE SAÍDA: 16:57:31

30 DIAS PRAZO LICITAÇÃO | OUT-001 Venc=18/01/2020 Valor=20.225,25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 19.919,25
 VALOR DO ICMS: 3.121,32
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 20.266,98
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 DESONERAÇÃO: 41,73
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 20.225,25

RAZÃO SOCIAL: REDE MINEIRA DE DISTRIBUICAO LTDA
 ENDEREÇO: RUA JOSE DE ALENCAR ROGEDO N. 105 A
 MUNICÍPIO: BELO HORIZONTE
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: MG
 CNPJ/CPF: 05.073.645/0001-78
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0621919190057
 QUANTIDADE: 75,00
 ESPÉCIE
 MARCA
 NÚMERO
 PESO BRUTO: 30,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 476,5530 Kg

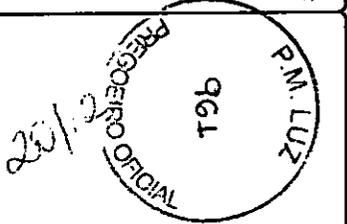
COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCH/SN	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
956	CARVEDILOL 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Lote: 135971 D.Fab: 30/11/19 D.Val: 30/11/21 Ped: 184331 1808 CARVEDILOL EPS S/A	30049099	500	5102	CP	24.900,00	0,1207	0,00	0,00	0,00	0,1207	3.005,43	3.005,43	540,98	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
954	CARVEDILOL 3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Lote: 130038 D.Fab: 24/09/19 D.Val: 24/09/21 Ped: 184331 1808 CARVEDILOL EPS S/A	30049099	500	5102	CP	30.900,00	0,0927	0,00	0,00	0,00	0,0927	2.864,43	2.864,43	515,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
5	CEFALEXINA 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 Lote: 108519C D.Fab: 31/10/19 D.Val: 30/10/21 Ped: 184331 1827 CEFALEXINA MONODRATADA ANTIBIÓTICOS DO BRASIL (ABR) CLARITRIMICINA 500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 Lote: 116714 D.Fab: 15/10/19 D.Val: 15/10/21 Ped: 184331 2200 CLARITRIMICINA EPS S/A	30042052	300	5102	DG	5.400,00	0,3142	0,00	0,00	0,00	0,3142	1.696,68	1.696,68	203,60	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
980	CLO (CI) 25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20 Lote: 136710 D.Fab: 07/10/19 D.Val: 07/10/21 Ped: 184331 2297 CLORIDRATO DE CLONIDRAMINA EPS S/A	30049099	500	5102	CP	600,00	1,7727	0,00	0,00	0,00	1,7727	1.063,62	1.063,62	127,63	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
982	ESPIRONOLACTONA 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 Lote: 110048 D.Fab: 05/09/19 D.Val: 05/09/21 Ped: 184331 3561 ESPIRONOLACTONA EPS S/A	30043220	500	5102	CP	36.000,00	0,1364	0,00	0,00	0,00	0,1364	4.910,40	4.910,40	589,25	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 AF:241-0058/2019 EMPENHO:6524 PREGAO 153/2019 9. CICLO 2019 LE: AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601 FARMACIA DE MINAS CENTRO, LUZ/CEP:35.595-000 | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 441871 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\$ 6.347,81 (31,39%) Fonte IBPT Nr. do Empenho: 6524 Nota do Empenho: 241-0058/2019 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: 1.06922-7 LICENÇA SANITÁRIA: 0817/18 AUTORIZAÇÃO ESPECIAL: 1.06.837-0 VALOR DA OPERAÇÃO SEM ISENÇÃO DE ICMS : R\$ 347,73 VALOR DO ICMS DISPENSADO R\$ 41,73

RESERVADO AO FISCO

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 61.509 Luz, 06 de março de 2020



Declaramos que as mercadorias/serviços prestados
 constam desta Nota Fiscal estão de acordo com
 o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE
 FORNECIMENTO Nº 6115090
 Luz, 06 de maio de 2019



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N. 1080
 BAIRRO CINCO, CONTRAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP: 32010010

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 204.842
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
 3119 1218 2691 2500 0187 5500 1000 2048 4213 9910 0230
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

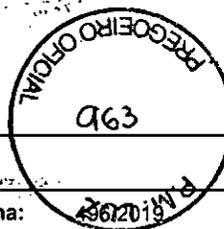
AMPLIADA DA OPERAÇÃO
 VENDA DENTRO DO ESTADO
 INSC. ESTADUAL DO SIST. TRIBUTARIO

0021631820079
 Protocolo de Autorização de Uso
 13119352834514 19/12/2019 16:57:40

CON.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SE	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	%DESC.	V.DESCON.	V.UNIT.LIQ	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. IPI			
2485	FRIGORIFERANTE (B) 1 L 40 MG/ML SOL. OR. CR. FR. VO. AMB. COT. X. 20 ML. Lote: 1842668 D. Fab: 09/11/19 D. Val: 30/11/21 Ped: 184331 3960	30049069	000	5102 FR	20,00	3,2500	0,00	0,00	0,00	0,00	3,2500	65,00	65,00	7,80	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00		
2348	FRIGORIFERANTE (B) 1 L 40 MG/ML SOL. OR. CR. FR. VO. AMB. COT. X. 20 ML. Lote: 1842668 D. Fab: 09/11/19 D. Val: 30/11/21 Ped: 184331 3960	30049069	000	5102 FR	50,00	1,1462	0,00	0,00	0,00	0,00	1,1462	57,31	57,31	10,32	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00		
5811	FRIGORIFERANTE (B) 1 L 40 MG/ML SOL. OR. CR. FR. VO. AMB. COT. X. 20 ML. Lote: 1842668 D. Fab: 09/11/19 D. Val: 30/11/21 Ped: 184331 3960	30043981	540	5102 CP	5,100,00	0,0682	0,00	0,00	0,00	0,00	41,73	306,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
1122	FRIGORIFERANTE (B) 1 L 40 MG/ML SOL. OR. CR. FR. VO. AMB. COT. X. 20 ML. Lote: 1842668 D. Fab: 09/11/19 D. Val: 30/11/21 Ped: 184331 3960	30049059	000	5102 CP	3,000,00	0,1341	0,00	0,00	0,00	0,00	0,1341	402,30	402,30	72,41	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00		
GRUPO													18.269.125/0001-87								



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



Páginas: 1/1
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6151/2019
Adjudicação: 7
Empenho: 6525

Empenho A.F. Global:

CENTRO DE CUSTO: -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 262,50
VALOR A EMPENHAR: 262,50

Ficha: 4862019
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42-AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 8678 - BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA
CNPJ: 49.475.833/0016-84
ENDEREÇO: ROD FERNAO DIAS, S/N, KM 933 NORTE SETOR - DOS PESSEGUEIROS
CIDADE: Extrema - MG
CEP: 37640-000
TELEFONE: 1135736060

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

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

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

OBJETO:

AQ. MED.: ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG P/ DIST. P/ USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARMÁCIA MUNICIPAL - FARMÁCIA DE MINAS, CONF. PARTIC. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA EST. DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/19 PR40/19

Observação:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG	UN	23158	3000,000	0,08750	262,50
				Total:	262,50

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.: 6151/2019

Processo Administrativo: 1411/2019
Processo Nr.: 1411/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 7
Data da Adjudicação: 21/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 6525)

Folha: 1/1

Fornecedor: **BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA** Código: 8678 Telefone: 1135736060
Endereço: ROD FERNAO DIAS, S/N, KM 933 NORTE SETOR Banco:
Cidade: Extrema - MG - CEP: 37640-000 Agência:
CNPJ: 49.475.833/0016-84 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

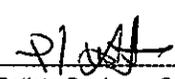
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Objeto: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SAÚDE 15%
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 14.789,90
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 MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS. CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	3.000,000	UN	ISOSSORBIDA MONONITRATO 20 MG (23158)		0,0875	262,50
					Total Geral:	262,50
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	262,50

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA

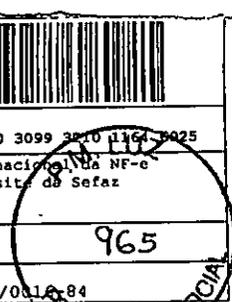


ROD FERNAO DIAS, SN
KM 933 NORTE SETOR BIOLAB - DOS PESSEGUEIROS
EXTREMA - MG - CEP: 37640000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 309932
SÉRIE 10
FOLHA 1/ 1



CHAVE DE ACESSO
3119 1249 4758 3300 1684 5501 0000 3099 3010 1164 0025
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sefaz
Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA PROD NAO CONTRIBUINTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5037743410389
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ: 18.301.036/0001-70
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131193520516930 12/12/2019 16:27:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE LUZ
ENDEREÇO: AV LAERTON PAULINELLI 153 -
MUNICIPIO: LUZ
BAIRRO / DISTRITO: MONSENHOR PARREIRAS
UF: MG
CNPJ/CPF: 18.301.036/0001-70
CEP: 35595-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 12/12/2019
HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 16:22:26-03:00

FATURA / DUPLICATAS

Número: 309932, Valor original: 262,50, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 262,50

Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Nm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	23/01/2020	262,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
262,50	31,50	0,00	0,00	262,50

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	262,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS

RAZÃO SOCIAL: FL BIL HOLDING LOGISTICA TRANSP LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: MG
CNPJ / CPF: 18.233.211/0029-30
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO: RUA SAGITARIO 560 PARTE A JARDIM RIACHO DAS PEDRAS
MUNICIPIO: CONTAGEM

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME	BIOLAB SANUS		2,220	1,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
176567	MOMO ISOSSORBIDA 20MG COM X 30 GENÉRICO FCI 71419BB4-2C69-47EB-9355- FFF8924EEB55 / LT 1046168 QT 100.000 PAR.02/12/19 VAL... 31/12/21 / VALOR TRIBUTO R 63 VL. APROX. TRIB: 63,00 PMC: 9,38 C64. ANVISA: 1097402650016	30049059	500	5101	UN	100,0000	2,6250	262,50	0,00	262,50	31,50		12,00	

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados
consonantes desta Nota Fiscal estão de acordo com
o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE
FORNECIMENTO N° 61/5119
Luz, 13 de Junho de 2020
Encarregado de Sefaz: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12680			

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: EMP 6525 ATA RP 197/19
FILIAL TRANSPORTADORA ATL-MG
TOTAL LISTA POSITIVA Subtotais Lista Positiva (Vl Liq= 262,50
Vl BS ICMS= 262,50
Vl ICMS= 31,50
Informações Bancárias: Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 1912 - Conta Corrente: 5229-9 EMP 6525 ATA RP 197/19 Pedido Saída: 677499- SO Pedido de Cliente: 36027, AF. 0241_0059/2019
DADOS DE ENTREGA
nome/razão social: MUNICIPIO DE LUZ, cnpj/cpf: 18301036000170, inscrição estadual: ISENTA, endereço: AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 FARMACIA DE MINAS, bairro/distrito: CENTRO, cep: 35595000, município: LUZ, uf: MG, fone/fax: 003734213030

RESERVADO AO FISCO

PE 40 / 19

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



Páginas: 1/1
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6152/2019
Adjudicação: 8

Empenho A.F. Global:

Empenho: 6526

CENTRO DE CUSTO: -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 1.598,50
VALOR A EMPENHAR: 1.598,50

Ficha: 496/2019
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42-AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

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

Registro de Preço

LICITAÇÃO: 40/2019

CONTRATO:

Vcto. Contrato:

HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019

MODALIDADE: Pregão Eletrônico.

INCISO:

OBJETO:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Observação:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
ENALAPRIL 10 MG	CP	15604	13000,000	0,02890	375,70
ENALAPRIL 20 MG	CP	11555	25000,000	0,04430	1107,50
ENALAPRIL 5MG	UN	22872	1000,000	0,05930	59,30
HIDROCLOTIAZIDA 25 MG CP	CP	10635	4000,000	0,01400	56,00
				Total:	1.598,50


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.: 6152/2019

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 8
Data da Adjudicação: 21/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 6526)

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 INDUSTRIAL
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.

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 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 14.789,90

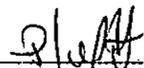
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC.SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL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

Observações: AQ.DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	13.000,000	CP	ENALAPRIL 10 MG (15604)		0,0289	375,70
57	25.000,000	CP	ENALAPRIL 20 MG (11555)		0,0443	1.107,50
58	1.000,000	UN	ENALAPRIL 5MG (22872)		0,0593	59,30
81	4.000,000	CP	HIDROCLOTIAZIDA 25 MG CP (10635)		0,014	56,00

(Valores expressos em Reais R\$)		Total Geral:	1.598,50
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	1.598,50

Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

04/12/19

14:26HS

	SAL EXPRESS SOL LOG E TRANSP LTDA AVENIDA MINAS GERAIS, 256 REZENDE - FONE: (35)3219-7800 VARGINHA - MG - CEP 37062-380	DACTE Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		AUTORIZAÇÃO 03/12/19 19:46	FL 1/1
	SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO

	Cimed Industria de Medicamentos LTD Rodovia AMG 1920 - S/N, Galpão 03 N/A Sô Sebastião da Bela Vista / MG 37567-000 Tel.: (35)2102-2000 / Fax:	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.392.843 SÉRIE 20 FL 1/1	CONTROLE DO FISCO 31.19.11.02814497000700.55.020.000392843.125154139-7
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO 131193505038939

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250132490121	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ 02.814.497/0007-00	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE 3119110281449700070055020003928431251541397
-------------------------------------	-------------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ 18.301.036/0001-70	DATA DA EMISSÃO 30.11.2019
NOME RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE LUZ	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 35595-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30.11.2019
ENDEREÇO R 16 DE MARCO 172, SALA 2	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 15:44:30
MUNICÍPIO LUZ	TELEFONE/FAX 37-3421-1230		

DUPLICATAS							
Duplicata: 00039284320/A							
Vencimento: 30/12/2019							
Valor: 1598,5							

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLCULO ICMS 1.598,50	VALOR DO ICMS 191,82	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1.598,50			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL 6A NF 1.598,50		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOG TRANSP LTD	FRETE POR CONTA 0 - EMISSANTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF MG	CNPJ 86.392.529/0001-13
ENDEREÇO AV MINAS GERAIS 256		MUNICÍPIO VARGINHA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 7077389580047			
QUANTIDADE 00002	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,602 KG	PESO LÍQUIDO 7,110 KG		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
LEGENDA: (0) Preço Tabelado ou máx. sugerido (1) Ls Negativa (2) Ls Positiva (3) Ls 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	
101741	MALEATO ENALAPRIL 10MG COMP 25BLX20 OF LOTE: 1920891 PNC: 0.00 LISTA: 02 Vil 04/2021	3004.90.89	000	5101	UN	26,000	14,45	376,70	376,70	48,08	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
102354	MALEATO ENALAPRIL 5MG COMP 25BLX20 OF LOTE: 1918181 PNC: 0.00 LISTA: 02 Vil 03/2021	3003.90.77	500	5101	UN	3,000	23,65	69,30	69,30	7,12	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
102365	MALEATO ENALAPRIL 20MG CP 25BLX20 HS OF LOTE: 1922147 PNC: 0.00 LISTA: 02 Vil 06/2021	3083.90.77	500	5101	UN	60,000	22,15	1.107,50	1.107,50	132,90	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
102368	HDROCLOROTIAZIDA 25MG CP 25BL X20 HS SP LOTE: 1921311 PNC: 0.00 LISTA: 02 Vil 10/2021	3004.90.78	000	5101	UN	8,000	7,00	56,00	56,00	6,72	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ALÍQUOTA 12% CONF ALÍNEA B.8 DO INCISO I DO ART. 42 DA PARTE GERAL DO RICMS/MG. MEDIC. PARA USO EXCLUSIVO EM HOSPITAIS, CLÍNICAS E ORGÃOS PÚBLICOS.</p> <p>PROIBIDA A VENDA AO COMÉRCIO.</p> <p>Ordem de Venda 0002553761 Remessa 0082594401 Fatura 0082667271</p> <p>Cubagem total: 0,042 M3</p> <p>Pedido/Item no Cliente: 9/2019AF0241_0060/2019</p> <p>Total aprox. dos tributos Mun./Est./Fed.: 383,64</p> <p>* EFETUAR A CONFERÊNCIA DE VOLUMES NO ATO DE RECEBIMENTO DO PEDIDO. QUALQUER DIVERGÊNCIA DEVE SER INFORMADA NO VERSO DO CARRIÓTIPO DA NOTAFISCAL.</p> <p>* NO CASO DE EXTRAVIADO DO BOLETO, SOLICITAR SEGUNDA VIA ATRAVÉS DO E-MAIL COBRANCA@GRUPOCIMED.COM.BR OU PELOS TELS (35)2102-8836 (35)2102-7332 (35)2102-6861.</p> <p>9/2019-NE6526AF0241_0060/2019 LOCALAV Doutor Joséphat Macedo 601, Centro Luz - CEP 35595000-89. AG322-7/CC 15630-2</p>	<p>Declararamos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 6152/19.</p> <p>Luz, 06 de Dezembro de 2019</p> <p>Encarregado do Setor: <i>[Assinatura]</i></p>

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



Páginas: 1/1
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6153/2019
Adjudicação: 9
Empenho: 6527

Empenho A.F. Global:

CENTRO DE CUSTO: / -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 3.264,00
VALOR A EMPENHAR: 3.264,00

Ficha: 496/2019
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

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

PROC. DE COMPRA: 141/2019 Registro de Preço LICITAÇÃO: 40/2019
CONTRATO: Vcto. Contrato: HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
MODALIDADE: Pregão Eletrônico. INCISO:
OBJETO:
AQ.DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Observação:
AQ.DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
NORTRIPTILINA 25 MG	CP	14691	6000,000	0,21000	1260,00
NORTRIPTILINA 50 MG	CP	11593	5010,000	0,40000	2004,00
				Total:	3.264,00

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.: 6153/2019

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 17/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 9
Data da Adjudicação: 21/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 6527)

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,

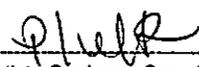
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

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 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 14.789,90
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 MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	6.000,000	CP	NORTRIPTILINA 25 MG (14691)		0,21	1.260,00
10	5.010,000	CP	NORTRIPTILINA 50 MG (11593)		0,40	2.004,00
					Total Geral:	3.264,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	3.264,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

P.M. LUZ
971
FISCAL ORIGINAL

RECEBIMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 6221 - MUNICIPIO DE LUZ - <SEM REGIAO> - (R\$ 3.264,00) (três mil e duzentos e sessenta e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e N. 124.280 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. 124.280 SÉRIE 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3220 0436 3251 5700 0134 5500 0000 1242 8011 7035 3812

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc, destinada n contr

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

DESTINATÁRIO/REDENTENTE: MUNICIPIO DE LUZ

CPF/CNPJ: 6221 18.301.036/0001-70 DATA DA EMISSÃO: 13-04-2020

ENDEREÇO: AV LAERTON PAULINELLI N. 153 BAIRRO/DISTRITO: MONSENHOR PARREIRAS CEP: 35.595-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 13-04-2020

MUNICIPIO: LUZ FONE/FAX: +55 (37) 3421-3030 UF: MG INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1866311101257 HORA DA SAÍDA: 16:12:52

FATURA/DUPLICATA: A PRAZO - 30 DIAS | OUT=001 Venc=13/05/2020 Valor=3.264,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.264,00

VALOR DO ICMS ST: 0,00

VALOR DO ICMS: 130,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00

VALOR DO ICMS ST: 0,00

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: 3.264,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

RAZÃO SOCIAL: TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: MG

CHRG/CPF: 95.591.723/0174-37

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1866311101257

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

MUNICIPIO: VARGINHA

QUANTIDADE: 3,00

ESPECIE: MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 14,0000 Kg

PESO LÍQUIDO:

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1258	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 50MG/GENÉRICO Cx 30 (C1) RANBAXY Lote: AA19706 D.Fab: 01/02/19 D.Val: 31/01/22 1235201910048	30049039	200	6108	CP	5.010	0,40	0,00	0,00	2.004,00	2.004,00	80,16	0,00	4,00	0,00
1256	NORTRIPTILINA 25MG/GENÉRICO Cx C30 Unid. RANBAXY Lote: 3989994 D.Fab: 01/12/18 D.Val: 30/11/21 1235201910021	30049039	200	6108	CP	6.000	0,21	0,00	0,00	1.260,00	1.260,00	50,40	0,00	4,00	0,00

NOTA FISCAL ORIGINAL

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

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 615/319 Luz, 18 de maio de 2020

Encarregado de Selor: *[Assinatura]*

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

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

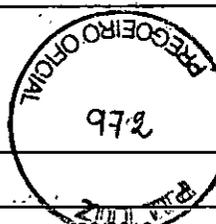
DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: CRED. PRES. LEI 10147/2000. NÃO INCIDÊNCIA OU ALÍQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS (3,00%) E PIS/PASEP (0,65%). | IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS NE 6527 -- AF 0241 0061/2019 -- LOCAL DE ENTREGA: Avenida Doutor Josephat Macedo, 601, farmacia De Minas Centro, Luz Cep: 35595000 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$261,12 + 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: 13/05/2020 Cliente: PREFEITURA DE LUZ NF 0 Ser. 0 Cond. Pag: A PRAZO - 30 DIAS Vendedor: 537 - SEPLAG 51 Pedido: 3988 Carga: 0 Total aproximado de tributos da nota: R\$579,36 (17,75% Imp) Ponte tributaria: "IBPT" DESONERAÇÃO DE ICMS: BASE DE CÁLCULO: 0,00 VALOR DE ICMS: 0,00 - EMPENHO: NE 6527

RESERVADO AO FISCO: 2/2

0061/20 08/05

D

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



Páginas: 1/1
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6154/2019
Adjudicação: 10
Empenho: 6528

Empenho A.F. Global:

CENTRO DE CUSTO: -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 8.633,60
VALOR A EMPENHAR: 8.633,60

Ficha: 496/2019
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

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:

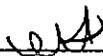
LICITAÇÃO: 40/2019
HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019
INCISO:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Observação:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
BIPERIDENO 2 MG	CP	6546	13000,000	0,16900	2197,00
DIAZEPAN 10MG CP	CP	10185	22000,000	0,09000	1980,00
HALOPERIDOL 5 MG CP	CP	10649	14000,000	0,19900	2786,00
LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG S	CP	19491	2000,000	0,82400	1648,00
PROMETAZINA 25 MG	UN	25920	200,000	0,11300	22,60
				Total:	8.633,60


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.: 6154/2019

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 973 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 10
Data da Adjudicação: 21/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 6528)

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,

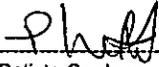
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

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 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 14.789,90
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 MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	13.000,000	CP	BIPERIDENO 2 MG (6546)		0,169	2.197,00
	22.000,000	CP	DIAZEPAN 10MG CP (10185)		0,09	1.980,00
75	14.000,000	CP	HALOPERIDOL 5 MG CP (10649)		0,199	2.786,00
90	2.000,000	CP	LEVODOPA+CARBIDOPA 250/25 MG S (19491)		0,824	1.648,00
115	200,000	UN	PROMETAZINA 25 MG COMPRIMIDO (25920)		0,113	22,60

(Valores expressos em Reais R\$)		Total Geral:	8.633,60
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	8.633,60

Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração



CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)318419500 - www.cristalia.com.br

Fazenda CRISTÁLIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº.2492409 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3519 1244 7346 7100 0151 5501 0002 4924 0910 5051 5979 111

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

135190925486158 06/12/2019 15:20:49 974

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6.107 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

2287707350058

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO

PREF MUN DE LUZ (24005 - 0000103N)

CNPJ/CPF

18.301.036/0001-70

DATA DA EMISSÃO

06/12/2019

ENDEREÇO

RUA 16 DE MARCO, 772

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

35595-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/12/2019

MUNICÍPIO

LUZ

PHONE / FAX

37-34213030

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2492409/01	05/01/2020	8.633,60						

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
4.788,60	574,63	0,00	0,00	9.479,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	1,87	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				
8.633,60				

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA	0 - Emitente				57.189.367/0001-12
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MARIO ERBOLATO 684	CAMPINAS	SP	244295071113		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXA(S)			22,919	20,947

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
50.4012	CINETOL 2mg Com. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Valor do ICM S desonerado: R\$ 482,27. Trib aprox R\$: 295,50 Federal. . Valor do desconto: R\$ 1,07. Lote: 19080288 - Qtd: 65,0000	3004.90.69	040	6107	cx	65,0000	41,2360	2.680,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50.4016	COMPAZ 10mg Com. 20bl. X 10 - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 266,31 Federal e 237,60 Estadual. . Lote: 19080614 - Qtd: 110,0000	3004.90.64	000	6107	cx	110,0000	18,0000	1.980,00	1.980,00	237,60	0,00	12,00	0,00
50.4087	PAMERGAN 25mg Com. Rev. 20bl.X10 - Lis:NEG - Trib aprox R S: 3,04 Federal e 2,71 Estadual. . Lote: 19070046 - Qtd: 1,0000	3004.90.75	000	6107	cx	1,0000	22,6000	22,60	22,60	2,71	0,00	12,00	0,00
50.4388	HALO 5mg Com. 20bl. X 10 - (C1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 374,72 Federal. . Lote: 19090122 - Qtd: 70,0000	3004.90.69	000	6107	cx	70,0000	39,8000	2.786,00	2.786,00	334,32	0,00	12,00	0,00
51.2250	PARKIDOPA 250mg + 25mg Com.- 20bl. x 10 - Lis:POS - Valor do ICMS desonerado: R\$ 361,76. Trib aprox R\$: 221,66 Federal e 197,76 Estadual. . Valor do desconto: R\$ 0,80. Lote: 19070335 - Qtd: 10,0000	3004.90.35	040	6107	cx	10,0000	201,0560	2.010,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

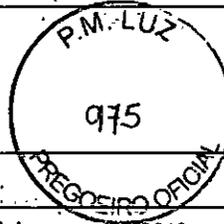
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 0000103N - Rep: 14312 - Prod. Lista Negativa: 22,60 Prod. Lista Positiva: 8.611,00 - Desconto Incondicional: 1,87 - Imposto que seria devido na Operação = 844,03 - CDC: 272968-990 EMPENHO: 6528 LICITAÇÃO: PE153/2019 PROCESSO: ATA 197/2019 - 9. CICLO/2019 CONTRATO: LUZ ORD.COMPR.A: AF 0241_0062/2019 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 101470/07" - ISENTO DO ICMS CONF.CONV.87/02, ART. 94 ANEXO I R/ICMS-SP Trib aprox R\$: 1.161,22 Federal e 438,07 Estadual. . - INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) O U INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000002014-1 COD.IDENT.: 024005-2 | Valor ICMS Partilha U F Destino: 287,32 | Valor ICMS Partilha UF Remetente: 0,00 Valor do ICMS desonerado R\$ 844,03 (vICMSDeson).

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados consistentes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 64/1544 Luz, 10 de Dezembro de 2019 Encarregado do Selo: [Assinatura]

PE. 40/19

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



Páginas: 1/1
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6155/2019
Adjudicação: 11

Empenho A.F. Global:

Empenho: 6529

CENTRO DE CUSTO: -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 1.672,80
VALOR A EMPENHAR: 1.672,80

Ficha: 4967/2019
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

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

PROC. DE COMPRA: 141/2019

Registro de Preço

LICITAÇÃO: 40/2019

CONTRATO:

Vcto. Contrato:

HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019

MODALIDADE: Pregão Eletrônico.

INCISO:

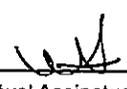
OBJETO:

AQ.DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Observação:

AQ.DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG	CP	15609	10800,000	0,06600	712,80
LEVOTIROXINA SODICA- 50 MCG	CP	13581	12000,000	0,08000	960,00
				Total:	1.672,80


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.: 6155/2019

Processo Administrativo: LUZ 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 976 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 11
Data da Adjudicação: 21/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 6529)

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,

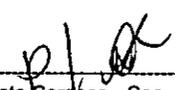
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

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 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 14.789,90
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 MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	10.800,000	CP	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG (15609)		0,066	712,80
90	12.000,000	CP	LEVOTIROXINA SODICA- 50 MCG (13581)		0,08	960,00
					Total Geral:	1.672,80
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.672,80

(Valores expressos em Reais R\$)

Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 272727
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 1204 0278 9400 0164 5500 1000 2727 2710 0103 1596

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135190939770455 11/12/2019 12:30:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
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
11/12/2019

ENDEREÇO
AV LAERTON PAULINELLI, 153

BAIRRO/DISTRITO
MONSENHOR PARREIRAS

CEP
35595-000

DATA ENTRADA/SAIDA
11/12/2019

MUNICÍPIO
LUZ

FONE/FAX
3734213030

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
12:30

FATURA / DUPLICATA

001 10/01/2020 1.672,80

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	1.672,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.672,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA D - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06321409000781
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111	QUANTIDADE 16	ESPECIE CAIXAS
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				16,00	16,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUAHT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28213	LEVOID 25MCG C/30CP-ACHE LIC (Lote: 19-08600, Qtde: 359, Dt Val: 31/07/2021 Lote: 1908601, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2021)	30043981	040	6108	CX	360	1,9800	712,80					
28212	LEVOID 50MCG C/30CP - ACHÉ LIC (Lote: 1908071, Qtde: 384, Dt Val: 31/07/2021 - Lote: 1908072, Qtde: 16, Dt Val: 31/07/2021)	30043981	040	6108	CX	400	2,4000	960,00					

Declaramos que as mercadorias/serviços prestados
desta Nota Fiscal estão de acordo com
de/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE
DOCUMENTO Nº 61 5519
de 19 de Dezembro de 2019
Assinatura do Setor

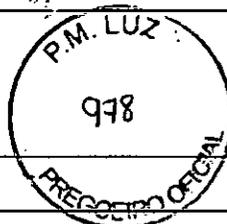
Prog. 40119

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
BCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 2034-6 - PE 153/2019 - - EMP 6529 - AF 0241_0063/2019
ENTREGAR Av Doutor Josaphat Macedo, 601, Cep: 35.595-000
ITEM 1 e 2 ISENCAO DE ICMS REFERENTE CONVENIO ICMS 87/2002
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ. CFOV. 93 - EMENDA 87/15
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 536,80, Federal, R\$ 536,80, Estadual, R\$ 0,00
Pedido: 471337
Representante: REGIAO BH - MATHEUS (PUBLICO)

RESERVADO AO FISCO

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



Páginas: 1/1
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6156/2019
Adjudicação: 12

Empenho A.F. Global:

Empenho: 6519

CENTRO DE CUSTO: -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 88,40
VALOR A EMPENHAR: 88,40

Ficha: 496/2019
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 9252 - MEDICOM EIRELI
CNPJ: 22.635.177/0001-05
ENDEREÇOR GUANABARA,165 - - ARVOREDO II
CIDADE: Contagem - MG
CEP: 32113-505
TELEFONE:3133335699<

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

Registro de Preço
Vcto. Contrato:

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

OBJETO:

AQ.DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Observação:

AQ.DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
CARBONATO DE CALCIO 1250MG	CP	16013	500,000	0,08900	44,50
SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL. ORAL - FR	FR	21450	50,000	0,87790	43,90
				Total:	88,40

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.: 6156/2019

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 979 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 12
Data da Adjudicação: 21/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE

(Empenho Ordinário nr.: 6519)

Folha: 1/1

Fornecedor: **MEDICOM EIRELI** Código: 9252 Telefone: 3133335699<
Endereço: R GUANABARA,165 - Banco:
Cidade: Contagem - MG - CEP: 32113-505 Agência:
CNPJ: 22.635.177/0001-05 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.

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 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 14.789,90

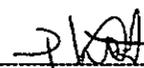
Compl. Elemento: 3.3.90.32.01.00.00.00 - Medicamentos
Condições de Pagto: 30
Prazo Entrega/Exec.: 10
Local de Entrega: AV. LAERTON PAULINELLI, 153 - SEC. SAUDE - -
Objeto da Compra: ADESÃO A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 197/2019 PREGÃO ELETRONICO 153/2019, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA MUNICIPAL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

Observações: AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	500,000	CP	CARBONATO DE CALCIO 1250MG (500 MG DE CÁLCIO) (16013)		0,089	44,50
125	50,000	FR	SULFATO FERROSO 25MG/ML SOL. ORAL - FR (21450)		0,8779	43,90
					Total Geral:	88,40
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	88,40

(Valores expressos em Reais R\$)

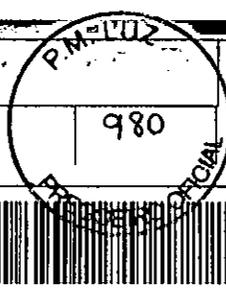
Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

RECEBEMOS DE MEDCOM OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 88,39

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (MUNICÍPIO DE LUZ)



NF-e Nº 000.002.832 SÉRIE: 1

MEDCOM



RUA GUANABARA, 165
Bairro: ARVOREDO II
CONTAGEM - MG - 32113-505
Fone: (31)3333-5699 Fax: (31)
financeiro@medcom.com.br

Alv. Sanit.: 0713/18 Aut. Esp.: 1151858
Aut. Func.: 1151844 Lic. Func.: 96870

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA

Nº 000.002.832
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3119 1222 6351 7700 0105 5500 1000 0028 3213 4360 8356

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131193525303294 - 17/12/2019 17:11:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
002573559.00-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF
22.635.177/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE LUZ					CÓDIGO 001436	CNPJ/CPF 18.301.036/0001-70	DATA DA EMISSÃO 17/12/2019 17:10									
ENDEREÇO AVENIDA LAERTON PAULINELLI, 153					BAIRRO/DISTRITO MONSENHOR PARREIRAS	CEP 35.595-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/12/2019 17:10:35									
MUNICÍPIO LUZ			FONE/FAX (37) 34211230	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 17:10										
1	A	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:		002832-1/1														
VENCIMENTO:		16/01/2020														
VALOR:		88,39														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	88,39	VALOR DO ICMS	15,91	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	88,40
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,01	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	88,39

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E			FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 34.028.316/0015-09
ENDEREÇO AVENIDA AFONSO PENA, 1270			MUNICÍPIO BELO HORIZONTE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 3,23	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002319	SULFATO FERROSO 25MG/ML UNID (SULFHER) - THN NUTRIÇÃO E SAUDE EIRELI ME LT: 19100039 Val: 30/10/2021 Qtd: 50	0,00	21069030	000	5102	UN	50,00	0,8779	43,90		43,90	7,90		18	0
002...	CARBONATO DE CALCIO 500 MG 500 CPR(KALCIPOR CA) - THN NUTRIÇÃO E SAUDE EIRELI ME LT: 19110007 Val: 30/11/2021 Qtd: 500	0,00	21069030	000	5102	CPR	500,00	0,0890	44,50		44,49	8,01		18	0

ATENÇÃO
NÃO ACEITAMOS
DEVOLUÇÃO / RECLAMAÇÃO
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 6115619
Luz, 26 de Dezembro de 2019
Encarregado de Selar: *[Assinatura]*

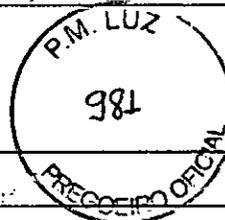
PE-40/19

20/12

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Entrega: AVENIDA DOUTOR JOSAPHAT MACEDO, 601, CENTRO, 35595000, LUZ, MG CREDITOR MEDCOM - 22635177/0001-05 BANCO BRADESCO (237) AG: 3796-4 PALACIO DAS ARTES-BH C/C: 0030338-3</p> <p>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 0241-0054/2019</p> <p>EMPENHO Nº 6519 Trib. Aprox. R\$ 28,37 Federal e R\$ 0,00 Estadual Fonte: IBPT. Dest. Entrega: MUNICÍPIO DE LUZ</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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



Páginas: 1/1
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6157/2019
Adjudicação: 13

Empenho A.F. Global:

Empenho: 6530

CENTRO DE CUSTO: -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 374,40
VALOR A EMPENHAR: 374,40

Ficha: 496/2019
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42-AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 102 - SAÚDE 15%
Detalhe: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos

FAVORECIDO: 8625 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ: 73.856.593/0010-57
ENDEREÇO: CHOPIN, 33, MZNINO1 SALA 1 - CHACARAS REUNIDAS SA
CIDADE: Contagem - MG
CEP: 32183-150
TELEFONE: 4521031106

PROC. DE COMPRA: 141/2019

Registro de Preço

LICITAÇÃO: 40/2019

CONTRATO:

Vcto. Contrato:

HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019

MODALIDADE: Pregão Eletrônico.

INCISO:

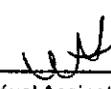
OBJETO:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Observação:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
METRONIDAZOL 250 MG CP	CP	10641	3600,000	0,10400	374,40
				Total:	374,40


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.: 6157/2019**

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 982 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 13
Data da Adjudicação: 21/11/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE**

(Empenho Ordinário nr.: 6530)

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.

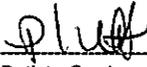
Órgão: 05 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Centro de Custo:
Fonte de Recurso: SAÚDE 15%
Dotações Utilizadas: 2.042.3.3.90.32.00.00.00.00 (496) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 14.789,90

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 MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total	
	3.600,000	CP	METRONIDAZOL 250 MG CP (10641)		0,104	374,40	
(Valores expressos em Reais R\$)						Total Geral:	374,40
						Desconto:	0,00
						Total Líquido:	374,40

Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração

NF-e
Nº
391439
SÉRIE
1

P.M. LUZ
983

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

DANFE
DOCUMENTO AUTORIZADO DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 391439
SÉRIE 1 FL 1/2



CHAVE DE ACESSO
3119 1273 8565 9300 1057 5500 1000 3914 3916 3803 4467

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
131193512124238 05/12/2019 16:37:02

RAZÃO SOCIAL
Venda merc.adq.receb.de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
2966867810177
INSC. ESTADUAL DO RECEPT. TRIBUTÁRIO
CNPJ
73.856.593/0010-57

NOME/RÁZÃO SOCIAL
0000223030-HUN DE LUZ
ENDEREÇO
R 16 DE MARCO 172
MUNICÍPIO
LUZ
CNPJ/CPF
18.301.036/0001-70
DATA DA EMISSÃO
05/12/2019
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP
35595-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
05/12/2019
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
16:35:53

FAIXA E DUPLICATAS	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	06/01/2020	374,40						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
374,40
VALOR DO ICMS
44,93
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
374,40
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
374,40

RAZÃO SOCIAL
DNG TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO
R JOSE ALVES DA SILVA 15
MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE
UF
MG
CNPJ / CPF
15.598.197/0001-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0019675360038
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
VOLUME
MARCA
COMBUSTÍVEL
PESOS BRUTOS
1,752
PESOS LÍQUIDOS
0,666

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QTDE	UNID	PREÇO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VL. TOTAL	UNID. DE ORIGEM	F. TERC. DE ORIGEM	ICMS	BC. ICMS CT	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS
005579	RETRONDAZOL 250MG 30X20 CPS-V7 / GEN RETRONDAZOL CI 0 2 - FUJ 50058503-0360-4580-807A-F9C965505901 Lot.: 190229 Val.: 04.11.2021 Qt.: 6.000	30049066	300	5102	CP	1,200	3.600,0000	3.600,00			374,40			44,93		12,00

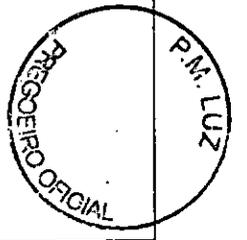
Declaramos que as mercadorias/serviços prestados constantes desta Nota Fiscal estão de acordo com o solicitado/contratado mediante AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO Nº 6115/19
Luz, 20 de Agosto de 2019
Encarregado do Setor End

Prog. 40/19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
ISENTO
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISENTO
VALOR DO ISENTO

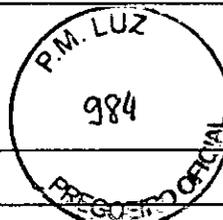
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF origem R\$0,00.
Inf. Contribuinte: + (Positiva): 374,40, - (Negativa): 0,00, R (Neutra): 0,00, VF - VENDA PROIBIDA AO COMÉRCIO / GEN - Genérico, SIM - Similar, OUT - Outros, NEU - Neutra
ROTA: 207, PRIORIDADE: HOSP, Transportadora: PATRUS
Fatura: 0093818062 Rem.: 0083912291 Cv.: 0003393451 Vol.: 00001 Cubagem: 0,016 M3
Resolução Senado Federal 13/2012/CREDITO PRESUMIDO - LEI 10.147/2000//IPI - ALÍQUOTA 0 CFE HCM DO IPI
OBS: EMP 6530/19 - AF 0241 0057/2019 9º - ATA 197/2019/B BRASIL AG 3306-5 CC 55311-5/Seu Pedido:0241_0057/19 9º
ENTREGA: LUZ/MG-AV DOUTOR JOSAPHAT MACEDO 601 FCIA DE MINAS CENTRO 35.599-000 (37)34211230 ENTREGAR 8:00-16:0
Sr. Cliente favor conferir a mercadoria no ato do recebimento, em caso de divergências efetuar ressalva no canhoto de recebimento evitando eventuais transtornos
Os laudos e arquivos XML, poderão ser impressos através do seguinte endereço eletrônico: www.pratidonaduzzi.com.br/laudos

RESERVADO AO FISCO



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

Requisição para empenhamento da despesa


 Páginas: 1/2
 Data Emissão: 25/11/2019
 Autoriz. Fornecimento: 6158/2019
 Adjudicação: 14

Empenho A.F. Global:

Empenho: 6523

CENTRO DE CUSTO: -

EMPENHO ORDINÁRIO

VALOR DA AF: 12.164,25

VALOR A EMPENHAR: 12.164,25

Ficha: 498/2019

Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025

Proj./Ativ.: 2. 42 - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI

Elemento: 339032/01 - Medicamentos

Fonte: 155 - SUSEST

Detalhe: 90 - AS.FARM.

FAVORECIDO: 8625 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA

CNPJ: 73.856.593/0010-57

ENDEREÇOR CHOPIN, 33, MZNINO1 SALA 1 - CHACARAS REUNIDAS SA

CIDADE: Contagem - MG

CEP: 32183-150

TELEFONE: 4521031106

PROC. DE COMPRA: 141/2019

Registro de Preço

LICITAÇÃO: 40/2019

CONTRATO:

Vcto. Contrato:

HOMOLOGAÇÃO: 21/11/2019

MODALIDADE: Pregão Eletrônico.

INCISO:

OBJETO:

AQ.DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

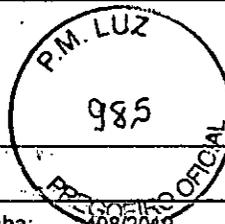
Observação:

AQ.DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Descrição Produto	Un	Código	Quantidade	Preço Unit.	Valor Total
ALBENDAZOL 400MG	CP	10671	200,000	0,39770	79,54
ALOPURINOL 100 MG	CP	14702	6600,000	0,08470	559,02
ALOPURINOL 300 MG	CP	14701	5000,000	0,20450	1022,50
MOXICILINA 50 MG/ML PO	UN	20385	50,000	3,17030	158,52
AMOXICILINA 500 MG	CP	7429	11760,000	0,14480	1702,85
ATENOLOL 50 MG-CP	CP	11553	28200,000	0,04430	1249,26
CIPROFLOXACINA 500 MG	CP	9664	1200,000	0,20500	246,00
DEXAMETASONA CREME 0,1%	BI	11603	400,000	1,21580	486,32
DIPIRONA SODICA 500MG	UN	16440	3000,000	0,09030	270,90
IBRUPROFENO 600MG	CP	24717	15000,000	0,21310	3196,50
LOSARTAN POTASSIO 50MG	CP	12359	13440,000	0,05560	747,26
METFORMINA 850 MG COMP.	CP	9440	25000,000	0,06670	1667,50
SULFAMETORAZOL TRIMETROPRIMA	CP	9657	2400,000	0,11140	267,36
SULFATO FERROSO 40 MG	CP	6556	10000,000	0,03480	348,00


 Responsável Assinatura/Carimbo

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



Páginas: 2/2
Data Emissão: 25/11/2019
Autoriz. Fornecimento: 6158/2019
Adjudicação: 14
Empenho: 6523

Empenho A.F. Global:

CENTRO DE CUSTO: -
EMPENHO ORDINÁRIO
VALOR DA AF: 12.164,25
VALOR A EMPENHAR: 12.164,25

Ficha: 488/2019
Funcional: 05. 02. 10. 303. 0025
Proj./Ativ.: 2. 42-AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARI
Elemento: 339032/01 - Medicamentos
Fonte: 155 - SUSEST
Detalhe: 90 - AS.FARM.

FAVORECIDO: 8625 - PRATI, DONADUZZI & CIA LTDA
CNPJ: 73.856.593/0010-57
ENDEREÇO: CHOPIN, 33, MZNINO1 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:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Observação:

AQ. DE MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS, CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

<u>Descrição Produto</u>	<u>Un</u>	<u>Código</u>	<u>Quantidade</u>	<u>Preço Unit.</u>	<u>Valor Total</u>
VERAPAMIL 80 CP	CP	6557	1600,000	0,10170	162,72
				Total:	12.164,25

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.: 6158/2019**

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 986 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 14
Data da Adjudicação: 21/11/2019

**PREGÃO ELETRÔNICO
Nr.: 40/2019 - PE**

(Empenho Ordinário nr.: 6523)

Folha: 1/2

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.

Órgão: 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 (498) - AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA USUARIOS - SUS Saldo: 122.924,88

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 MED. P/ DISTR. AOS USUÁRIOS ATENDIDOS NA FARM. MUN. FARM. DE MINAS. CONF. PARTICIP. NO PROG. FARMACIA DE TODOS E NA COMPRA ESTADUAL DE MED. DO CBAF - PRC 141/2019 - CONF. ATA 197/2019, PR 40/2019.

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
	200,000	CP	ALBENDAZOL 400MG (10671)		0,3977	79,54
10	6.600,000	CP	ALOPURINOL 100 MG (14702)		0,0847	559,02
11	5.000,000	CP	ALOPURINOL 300 MG (14701)		0,2045	1.022,50
13	50,000	UN	AMOXICILINA 50 MG/ML PO (20385)		3,1703	158,52
14	11.760,000	CP	AMOXICILINA 500 MG (7429)		0,1448	1.702,85
18	28.200,000	CP	ATENOLOL 50 MG-CP (11553)		0,0443	1.249,26
36	1.200,000	CP	CIPROFLOXACINA 500 MG (9664)		0,205	246,00
45	400,000	BI	DEXAMETASONA CREME 0,1% (11603)		1,2158	486,32
52	3.000,000	UN	DIPIRONA SODICA 500MG (16440)		0,0903	270,90
82	15.000,000	CP	IBRUPROFENO 600MG (24717)		0,2131	3.196,50
95	13.440,000	CP	LOSARTAN POTASSIO 50MG (12359)		0,0556	747,26
96	25.000,000	CP	METFORMINA 850 MG COMP. (9440)		0,0667	1.667,50
124	2.400,000	CP	SULFAMETORAZOL TRIMETROPRIMA 400/80 (9657)		0,1114	267,36
126	10.000,000	CP	SULFATO FERROSO 40 MG (6556)		0,0348	348,00

Luz, 25 de Novembro de 2019


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.: 6158/2019

Processo Administrativo: 141/2019
Processo Nr.: 141/2019
Data do Processo: 987 11/11/2019
Data da Homologação: 21/11/2019
Sequência da Adjudicação: 14
Data da Adjudicação: 21/11/2019

PREGÃO ELETRÔNICO

Nr.: 40/2019 - PE

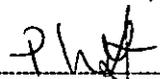
(Empenho Ordinário nr.: 6523)

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
128	1.600,000	CP	VERAPAMIL 80 CP (6557)		0,1017	162,72

(Valores expressos em Reais R\$)		Total Geral:	12.164,25
		Desconto:	0,00
		Total Líquido:	12.164,25

Luz, 25 de Novembro de 2019


Geraldo Batista Cardoso - Sec. de Administração