



Município de Santa Juliana
Estado de Minas Gerais
 RUA PROFESSOR. ORESTES, 314 - CENTRO - SANTA JULIANA
 CNPJ : 18.140.780/0001-30

NOTA DE
EMPENHO

Exercício
2020

Ficha
98

Ordinário

Número : 002323

COMPRA DIRETA: - PROCESSO DE COMPRA: 197/2020 - ORDEM DE COMPRA: 1336/2020 - AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO: 1336/2020

DADOS DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ORGÃO : 02 Município de Santa Juliana
 UNIDADE : 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 SUBUNIDADE :
 FUNCIONAL PROGRAMÁTICA : 10.301.0023.2037 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA A SAÚDE
 ELEMENTO: : 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
 SUB-ELEMENTO : 09 MEDICAMENTOS

DADOS DO CREDOR

FAVORECIDO : 6023 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 ENDEREÇO : AV WILSON BEGO,745 CIDADE: FRANCA ESTADO : SP
 INSCRIÇÃO/IDENT.: CGC/CPF: 49.228.695/0001-52 FONE: 16 37211102
 BANCO : AGÊNCIA : CONTA :

DADOS DO EMPENHO

Histórico: VALOR REFERENTE A COMPRA DO MEDICAMENTO NITAZOXANIDA (ANITTA) DE CARÁTER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA COVID 19

FONTE DE RECURSO

154 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS

Valor: (Hum Mil Quinhentos e Trinta e Nove Reais) ,

| | | | |
|--------------------|------------|------------------------|-----------------|
| | | Data Empenho | 13 / 04 / 2020 |
| Dotação Atualizada | 134.261,31 | Despesa Bruta | 1.539,00 |
| Despesa Empenhada | 1.539,00 | Descontos | 0,00 |
| Saldo Disponível | 132.722,31 | Despesa Líquida | 1.539,00 |

GASPAR MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde
Ordenador da Despesa

Márcio Antonio Ferreira
CRC:MG/ 066899/O-7
Contador

Sandra Lusa Barão de Oliveira
Contadora
CRC MG-086225/08

QUITAÇÃO

LIQUIDAÇÃO

Atesto a Liquidação desta despesa
(Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

GASPAR MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

ORDEM DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta despesa
(Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

Vide Borderô:

Matrícula:

2704 2020

RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual plena quitação:
(Hum Mil Quinhentos e Trinta e Nove Reais) ,

Data: 27.04.2020

DOCUMENTO _____

**QUITAÇÃO CONFORME
DOCUMENTO EM ANEXO**

Nome: _____

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: 001

CONTA: 23.527-4

AGÊNCIA: 3342-1

CHEQUE: 20.c/c

Getulio Schmitt F. Filho
Sec. Mun. Fazenda

Marli Aparecida Graciano Resende



Município de Santa Juliana

Estado de Minas Gerais

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO / ORDEM DE PAGAMENTO DE EMPENHO

Exercício: 2020

Nota de Empenho: 2323

Parcela: 1

FICHA: 98

O - Ordinário

Vencimento: 25-04-2020

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

Orgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA JULIANA
 Unidade: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 SubUnidade:
 Função: 10 SAÚDE
 SubFunção: 301 ATENÇÃO BÁSICA
 Programa: 0023 GESTÃO DAS POLÍTICAS MUNICIPAIS DE SAÚDE
 Projeto/Atividade: 2037 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO BÁSICA A SAÚDE
 Despesa: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Classe Despesa:

DADOS FORNECEDOR

Credor: 6023 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 Endereço: AV WILSON BEGO, 745 Cidade: FRANCA UF: SP
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 14406091
 c/Ident: CNPJ/CPF: 49.228.695/0001-52 Telefone: 16 37211102
 Banco: Agência: Conta: -

DEMONSTRATIVO DE SALDOS

Valor Empenho: 1.539,00 Valor SubEmpenho: 1.539,00 Saldo Atual: 0,00

DOCUMENTOS DE PAGAMENTO

| Tipo | Documento | Valor R\$ | Emissão | Descrição Adicional |
|-------------|-----------|-----------|------------|---------------------|
| Nota Fiscal | 190951 | 1.539,00 | 16-04-2020 | |

FONTE RECURSO

Fonte Recurso: 154 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS

LIQUIDAÇÃO

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de pagamento, foi procedida com base no(s) documento(s) apresentando onde demonstra a entrega do material ou a efetivação do serviço prestado.

Histórico: VALOR REFERENTE A COMPRA DO MEDICAMENTO NITAZOXANIDA (ANITTA) DE CARÁTER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA COVID 19

Liquidante: 691.977.686-34 - GASPAR MODESTO DA SILVA

Data: 16/04/2020

[Assinatura]
GASPAR MODESTO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde

[Assinatura]
Márcio Antonio Ferreira
CRC/MG 066899/O-7
CONTADOR

[Assinatura]
Sandra Lucia Brito de Oliveira
Contradora
CRC/MG-086223/08

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Valor Liquidado: 1.539,00 Descontos: 0,00 Liquidado A Pagar: 1.539,00

Data: 27.04.2020
[Assinatura]
 Getulio Schmitt Ferreira Filho
 Secretário de Fazenda

QUITAÇÃO

Recebi(emos) da Município de Santa Juliana a importância de R\$ 1.539,00 (Hum Mil Quinhentos e Trinta e Nove Reais), a constante documento acima relacionados.

QUITAÇÃO CONFORME DOCUMENTO EM ANEXO

Nome: _____ Assinatura: _____
 CPF/RG: _____

PARA USO DA TESOUREARIA

Banco: 001
 Agência: 3342-1
 Conta: 23.117-4
 Cheques: 20. C/C

Santa Juliana, 27 de 04 de 2020

[Assinatura]
Tesoureiro

2303



Estado de Minas Gerais
AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHAMENTO: 1336

DATA: 10-04-2020 Tipo Pedido: Ordinário SOLICITAÇÃO nº: 1403
 PROCESSO: 197 MODALIDADE: CD-COMPRA DIR ATA:
 FORNECEDOR: 6023 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
 LOCAL DE ENTREGA: Prefeitura Municipal de Santa Juliana
 DESTINAÇÃO: VALOR REFERENTE A COMPRA DO MEDICAMENTO NITAZOXANIDA (ANITTA) DE CARÁTER EMERGENCIAL DEVIDO A PANDEMIA COVID 19

RECURSO ORÇAMENTÁRIO

RESERVA:
 DOTAÇÃO: 98 02.03. 10.301.0023.2037.3.3.90.30.00
 ORGÃO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 UNIDADE:

Fonte de Recurso: 154-Outras Transferências de Recursos do SUS

| | Orçado | Suplementado | Reservado | Empenhado | Liquidado | Pago | Saldo |
|------|--------|--------------|---|-----------|--------------|-----------|-------|
| | 0,00 | 33.100,00 | 0,00 | 33.065,50 | 24.815,50 | 24.815,50 | 34,50 |
| ÍTEM | QTDE. | U/E | DESCRIÇÃO | | VLR.UNITÁRIO | VLR.TOTAL | |
| 1 | 450 | UN | NITAZOXANIDA 500 MG CAIXA COM 6 COMPRIMIDOS | | 3,420 | 1.539,000 | |

Belchior Antônio da Silva
 Prefeito

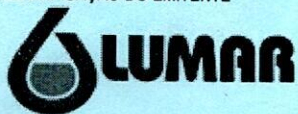
Rafaela Gondim da Silva
 Diretora de Departamento
 de Compras e Almoxarifado

Total da Autorização:

1.539,000

(Hum Mil Quinhentos e Trinta e Nove Reais)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**Nº: 000.190.951
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0449 2286 9500 0152 5500 0000 1909 5111 3870 7214

Consulta de autenticidade no portal nacional
da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA (Promoção)PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200303869774 16/04/2020 17:42:26INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Prefeitura Municipal de Santa JulianaCNPJ / CPF
18.140.780/0001-30DATA DE EMISSÃO
16/04/2020ENDEREÇO
Rua Professor Orestes, 314BAIRRO
CentroCEP
38175-000DATA DE SAÍDA
16/04/2020MUNICÍPIO
Santa JulianaFONE / FAX
(34)3354-8000ESTADO
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

| Número | Vencido | Valor |
|--------|------------|---------|
| 001 | 26/04/2020 | 1539.00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|---------------|-----------------------------|----------------------|----------------------------|
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.539,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 1.539,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RODOFAR LOGISTICA INTEGRADA EIRELIFRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

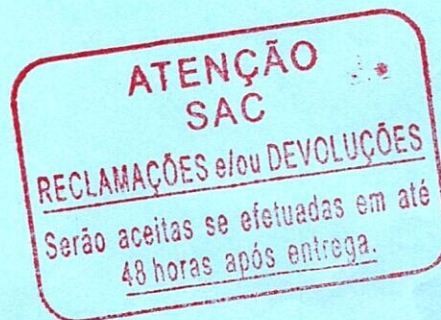
CNPJ
28.287.523/0001-80ENDEREÇO
RUA JOÃO RODRIGUES, 85MUNICÍPIO
ARAXÁUF
MGINSCRIÇÃO ESTADUAL
0030131730070

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|------------|----------|-------|-----------|------------|--------------|
| 2 | Caixa(s) | | | 2,00 | 0,00 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| COD PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR | VALOR | VALOR | BASE CALC. | VALOR | VALOR | ALÍQUOTAS | | |
|----------|--|------------|-----|------|------|--------|----------|----------|-------|------------|-------|-------|-----------|------|------|
| | | | | | | | UNITÁRIO | TOTAL | DESC. | ICMS | ICMS | IPI | ICMS | IPI | |
| 058753 | NITAZOXANIDA 500MG 6CP(G)(*) Lote: 18110049 Qtde: 75 Venc: 30/09/2020 | 3004.90.79 | 060 | 6404 | CX | 75,00 | 20,5200 | 1.539,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Certificamos que o material constante
 Serviço
deste documento foi recebido em perfeitas
condições *Danubia Dayane da Silva*
Coordenadora de Saúde
Nome _____ Doc. Identidade _____
Data do Recebimento *23 / 04 / 2020*



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 1.539,00
Televendas MARIA EDUARDA - Conferente Vera - End. Conf. B
Local Entrega Rua Sao Vicente de Paula, 55 Bairro Centro CEP 38175000
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3
A.E N 1336/2020 PROC. N 197 SOL. N 1403

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 10676 Pedido: 529165

Impresso em 16/04/2020 17:47:54 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br



Emissão de comprovantes

G336271419761759010
27/04/2020 14:23:55

27/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:23:43
334203342 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MG 315770 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 3342-1 CONTA: 23.127-4

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 27/04/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 556.520.000.104.069 |
| VALOR TOTAL | 1.539,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 553.342.000.023.127

=====

NR. AUTENTICACAO 0.072.E11.2C9.AAE.C96

Transação efetuada com sucesso por: JB540393 GASPAR M SILVA.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 011/2020

PREGÃO Nº 100/2019 - TIPO PRESENCIAL PROCESSO Nº 132/2019

A Prefeitura Municipal de Santa Juliana, com sede na Rua Professor Orestes, n. 314, Centro, na cidade de Santa Juliana, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 18.140.780/0001-30, neste ato representado pelo Prefeito BELCHIOR ANTÔNIO DA SILVA inscrito no CPF sob o nº 486.085.306-78, considerando o julgamento da licitação na modalidade de pregão, na forma presencial, para REGISTRO DE PREÇOS nº 100/2019, publicada no Quadro de Avisos da Prefeitura Municipal de Santa Juliana, processo administrativo n.º 132/2019, RESOLVE registrar os preços da empresa indicada e qualificada nesta ATA, de acordo com a classificação por ela alcançada e na quantidade cotada, atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e suas alterações e em conformidade com as disposições a seguir:

1. DO OBJETO

1.1. A presente Ata tem por objeto a aquisição parcelada de medicamentos, conforme especificações constantes no anexo I de edital, para atender o Hospital Municipal e Farmácia Básica do Município de Santa Juliana, que é parte integrante desta Ata, assim como a proposta vencedora, independentemente de transcrição.

2. DOS PREÇOS, ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

2.1. O preço registrado, as especificações do objeto, a quantidade, fornecedor(es) e as demais condições ofertadas na(s) proposta(s) são as que seguem:

Fornecedor: LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ: 49.228.695/0001-52
Endereço: Av. Wilson Bego, 745 -Dist. Industrial Antônio Della Torres CEP 14.406-091 Franca-SP
Representante Legal: Luiz Carlos de Assis Cunha
RG: 4.899.771 SSP/MG
CPF: 263.147.978-53

| Item | Descrição | Marca | UN | Qtde | Valor | Valor Total Item |
|------|---|--|----|-------|-----------|------------------|
| 27 | ARIPIRAZOL 10 MG (COMPRIMIDO) | UNICHEM-30CP-GENERICO-1564900070076 | UN | 1000 | R\$ 1,43 | R\$ 1.430,00 |
| 30 | ATORVASTATINA 40 MG (COMPRIMIDO) | CIMED-30CP-GENERICO-1048100170365 | UN | 2000 | R\$ 0,40 | R\$ 800,00 |
| 42 | CARBAMAZEPINA 200 MG (COMPRIMIDO) | BRAINFARMA-30CP-GENERICO-1558400660023 | UN | 80000 | R\$ 0,10 | R\$ 8.000,00 |
| 132 | LAMOTRIGINA 100 MG (COMPRIMIDO) | UNICHEM-30CP-GENERICO-1564900090034 | UN | 5000 | R\$ 0,26 | R\$ 1.300,00 |
| 133 | LAMOTRIGINA 50 MG (COMPRIMIDO) | UNICHEM-30CP-GENERICO-1564900090026 | UN | 5000 | R\$ 0,20 | R\$ 1.000,00 |
| 163 | NITROFURANTOINA 100 MG (COMPRIMIDO) | COSMED-28CP-ETICO-1781707870034 | UN | 3000 | R\$ 0,30 | R\$ 900,00 |
| 294 | ENOXAPARINA 40 MG/0,4 ML (SOLUÇÃO INJETAVEL EM SERINGA PRÉ-ENCHIDA) | MYLAN-1AMP-SIMILAR-1883000210063 | UN | 500 | R\$ 15,00 | R\$ 7.500,00 |
| 325 | LIDOCAINA, CLORIDRATO 2% (GEL ANESTESICO - BISNAGA COM 30 G) | BRAINFARMA-1TB-SIMILAR-1558401620025 | UN | 1000 | R\$ 2,37 | R\$ 2.370,00 |

| | | | | | | |
|-----|--|---------------------------------------|----|-----|----------|------------|
| 369 | SULFATO DE SALBUTAMOL 0,4 MG/ ML (XAROPE - FRASCO COM 120 ML) | NATULAB-IFR-SIMILAR- 1384100190206 | UN | 200 | R\$ 1,14 | R\$ 228,00 |
|-----|--|---------------------------------------|----|-----|----------|------------|

Valor Global: R\$ 23.528,00 (vinte e três mil, quinhentos e vinte e oito reais)

3. VALIDADE DA ATA

3.1. A presente Ata de Registro de Preços terá a vigência de 12 meses, a partir da sua publicação no Quadro de Avisos do Município.

3.2. Durante o prazo de validade desta Ata de Registro de Preços, a Prefeitura Municipal de Santa Juliana não fica obrigada a firmar as contratações.

4. CLÁUSULA II – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1. A presente Ata de Registro de preços é destinada a Prefeitura Municipal de Santa Juliana.

4.2. As contratações decorrentes desta Ata somente serão autorizadas pelo Departamento Compras e Licitações, mediante Autorização de Pedido de Utilização da Ata de Registro de Preços.

5. DO FORNECIMENTO

5.1. Caso a empresa classificada em primeiro lugar, não receber ou não retirar a Nota de Empenho ou instrumento equivalente, no prazo de 03 (três) dias úteis, a Administração convocará a classificada em segundo lugar para efetuar o fornecimento, e assim sucessivamente quanto às demais classificadas, aplicadas aos faltosos às penalidades cabíveis.

5.2. A segunda classificada só poderá fornecer à Administração, quando estiver esgotada a capacidade de fornecimento da primeira, e assim sucessivamente, de acordo com o consumo anual previsto para cada item do Anexo I do Edital.

6. CONDIÇÕES GERAIS

6.1. As condições gerais do fornecimento do medicamentos, tais como os prazos para entrega e recebimento do objeto, as obrigações da Administração e do fornecedor registrado, penalidades e demais condições do ajuste, encontram-se definidos no Edital.

Para firmeza e validade do pactuado, a presente Ata foi lavrada em 4 (quatro) vias de igual teor, que, depois de lida e achada em ordem, vai assinada pelas partes.

Santa Juliana – MG, 02 de Janeiro de 2020.

Belchior Antônio da Silva
Prefeito Municipal

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Luiz Carlos de Assis Cunha