



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5194 / 2019 Ordinário Data: 07/06/2019 Página 1 / 1

Credor: 105282 DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 95.368.320/0001-05

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 0495-2 Conta: 25900-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 440

F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

01510

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 13/2019

Nº NAD.....: 5296

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

50.000,00

Saldo Anterior

52.139,25

Valor

603,48

Saldo Atual

51.535,77

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	12,00	UNI	CLOREXIDINA DIGLUCONATO, 2%, DEGERMANTE	16,30	195,60
2	12,00	FRA	CLOREXIDINA DIGLUCONATO, 2%, DEGERMANTE (TENSOATIVOS)		
			IODOPOVIDONA - DEGERMANTE	17,00	204,00
			- 1000 ML		
			IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO		
			DEGERMANTE		
3	12,00	FRA	IODOPOVIDONA - TÓPICO - 1000	16,99	203,88
			ML		
			IODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUÇÃO		
			TÓPICA AQUOSA		

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

603,48

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva,

de

de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva,

de

de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva,

de

de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
C.N.P.J.: 95.368.320/0001-05

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

EMPENHO: 5194

SOLICITAÇÃO DE DESPESA**5687/2019**

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 28/05/2019

Página 1 / 1

Fornecedor: 105282 - DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 95.368.320/0001-05

Insc. Estadual:

Endereço: ,

Bairro: Cidade: -

CEP:

Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	13 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	70 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	19/03/2020
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data	20/03/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	18/03/2019
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	201970
SubDesdobramen 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não Reduzid 440 Convênio /		

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	105657	CLOREXIDINA DIGLUCONATO, 2%, DEGERMANTE CLOREXIDINA DIGLUCONATO, 2%, DEGERMANTE (TENSOATIVOS)	FARMAX	UNID	12,00	16,3000	195,60
2	105745	ODOPOVIDONA - DEGERMANTE - 1000 ML ODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE ODO 1%), SOLUÇÃO DEGERMANTE	FARMAX	FRASCO	12,00	17,0000	204,00
3	105746	ODOPOVIDONA - TÓPICO - 1000 ML ODOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE ODO 1%), SOLUÇÃO TÓPICA AQUOSA	FARMAX	FRASCO	12,00	16,9900	203,88
Total:							603,48

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

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

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DAMEDI DÁMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS - DAMEDI RUA PARANA, 299 - CENTRO 85501-090 PATO BRANCO - PR FONE: (46) 3220-4949		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.034.219 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0695 3683 2000 0105 5500 1000 0342 1910 0034 2190 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS - ORGAO PUBLICO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141190102758384 11/06/2019 14:50:12									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 31.603.723-29		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 90.592.013-84		CNPJ 95.368.320/0001-05								
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA												
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO / DISTRITO CENTRO								
MUNICÍPIO MARIALVA				UF PR								
FONE / FAX				CEP 86990-000								
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DA EMISSÃO 11/06/2019								
DATA DA SAÍDA 14:50:11				CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45								
FATURA / DUPLICATA 25443/001 11/07/2019 603,48												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS ST 0,00								
VALOR ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 603,48								
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00								
OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR APROX TRIB 81,17								
TOTAL DA NOTA 603,48												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT							
ENDEREÇO AV. DAS AGROINDUSTRIAS, 1500			MUNICÍPIO CASCADEL		UF PR							
QUANTIDADE 3			ESPECIE material		MARCA							
NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
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
5325	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 1000ML - FARMAX Lote=0000000005 Val=17/12/2020 Qtd=12 PMC=0,00 0000000005 ANVISA:0000001992006 Cód. Barras: 7896902215535	30049047	041	5102	UN	12	16,30	195,60	0,00	0,00		26,31
5446	PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML SEPTIMAX - FARMAX Lote=000002 Val=11/02/2021 Qtd=12 PMC=0,00 000002 ANVISA:0000000000000 Cód. Barras: 7896902215474	30049099	041	5102	UN	12	17,00	204,00	0,00	0,00		27,44
4835	PVPI TOPICO 10% 1000ML (FARMAIODINE) - FARMAX Lote=0045 Val=30/01/2021 Qtd=12 PMC=0,00 0045 ANVISA:00000000000000 Cód. Barras: 7896902212312	30049099	041	5102	UN	12	16,99	203,88	0,00	0,00		27,42
5446 val 04/12/2020 5325 val 04/11/2020 Nº compra: 6679 Talita P. C. Chierrito Farmacêutica CRF: 31704 AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº <u>13/19</u> DE <u>1</u> / <u>1</u>												
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA PGTO: 30 DIAS VENDEDOR(A): SUSAMARA Deve ser Identificado com CNPJ do Depositante-BANCO DO BRASIL AGENCIA: 0495-2 C.C=25900-4 EMPENHO 5194 ICMS ISENTO CONF. ART 73, ANEXO V, RICMS PR, VENDA ORGAO PUBLICO Base Calculo: 0,00 Aliquota: 0,00% Valor Icms: 0,00						RESERVADO AO FISCO						
www.nanosoftware.com.br						Gerado em 11/06/2019 às 14:50 pelo UniDANFE 3.6.34 Free www.unidanfe.com.br						
RECEBEMOS DE DAMEDI DÁMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/06/2019 VALOR TOTAL: 603,48 DESTINATÁRIO: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - RUA SANTA EFIGENIA, 680, CENTRO, 86990-000-MARIALVA-PR												
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										
		NF-e 000.034.219 SÉRIE 1										



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 150/2019

Data : 26/06/2019

Conta Creditada DAMEDI DAMBROS COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0495-2

Conta: 25900-4

Valor Pago: 603,48

Nº Autenticação: 66D71F73EEE37E0D