



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: 4450 / 2019 Ordinário Data: 15/05/2019 Página 1 / 1

Credor: 105285 DENTAL SHOW COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARE

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 11.776.334/0001-78

Insc. Est.:

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0616-5 Conta:68719-7

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 13/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 4533
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 439	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial 1.800.000,00	Saldo Anterior 1.345.963,33	Valor 288,62	Saldo Atual 1.345.674,71
---------------------------------	--------------------------------	-----------------	-----------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	CAI	LAMINA DE BISTURI - LAMINA DE BISTURI Nº20	23,31	46,62
2	15,00	ROL	LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL, Nº 20, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 100 UNIDADES.	13,40	201,00
3	2,00	ROL	MALHA TUBULAR - 15CMX25M	20,50	41,00
			MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, ALGODÃO, 15 CM		
			MALHA TUBULAR - 20CMX25M		
			MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, ALGODÃO, 20 CM		

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	288,62
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de de

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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

Credor: DENTAL SHOW COMERCIO DE PRODUTOS ODO
C.N.P.J.: 11.776.334/0001-78

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019**Empenho:** 4450**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****4965 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 07/05/2019**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 105285 - DENTAL SHOW COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS E HOSPITALARES EIRELI**CNPJ:** 11.776.334/0001-78**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR
SubDesdobrament 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzid** 439 **Convênio** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 13 / 2019
Nº Contrato: 71 / 2019
Termínio: 19/03/2019
Data 20/03/2019
Homologação: 18/03/2019
ID Contrato: 201971
Subvenção: /
Cód. do Bem:

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 Almoarifado- 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	105748	LAMINA DE BISTURI - LAMINA DE BISTURI Nº20 LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL, Nº 20, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE. CAIXA COM 100 UNIDADES.	SOLIDOR	CAIXA	2,00	23,3100	46,62
2	105775	MALHA TUBULAR - 20CMX25M MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, ALGODÃO, 20 CM	POLARFIX	ROLO	2,00	20,5000	41,00
3	105774	MALHA TUBULAR - 15CMX25M MALHA TUBULAR ORTOPÉDICA, ALGODÃO, 15 CM	POLARFIX	ROLO	15,00	13,4000	201,00
Total:							288,62

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 Virgentin
Secretário Municipal de Administração

DENTAL HOW-COM PRODUTOS ODONTOL E HOSP. LTDA

AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 1810
CENTRO - FRANCISCO BELTRAO - PR
Fone: (46)3055-6767 CEP: 85601-275

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.005.416
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4119 0811 7763 3400 0178 5500 1000 0054 1619 5160 0019

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141190143149083 12/08/2019 16:47:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9051688438

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.776.334/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - PR

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

12/08/2019

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DA SAÍDA

12/08/2019

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

TELEFONE / FAX

(44)3232-8383

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:46:00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 11/09/2019
Valor R\$: 288,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	288,62
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	288,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SUDOESTE TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

ANA8589

UF

PR

CNPJ / CPF

02.343.801/0001-85

ENDEREÇO

AV. LUIZ ANTONIO FAEDO

MUNICÍPIO

FRANCISCO BELTRAO

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9015236067

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
4361-1	LAMINA DE BISTURI N 20 - SOLIDOR Lote: 23118122 Fabricação: 01/12/2014 Validade: 30/12/2023	90189029	0102	5102	CX	2,00	23,31	0,00	46,62	0,00	0,00	0,00	0,00
8878-1	MALHA TUBULAR ALG 15X25M - POLAR FIX Lote: 144020202 Validade: 28/02/2023	60029010	0102	5102	UN	15,00	13,40	0,00	201,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8879-1	MALHA TUBULAR ALG 20X25M - POLAR FIX Lote: 81110601 Validade: 30/06/2022	60029010	0102	5102	UN	2,00	20,50	0,00	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wk: 5515A01 v. 30/01/2020
marce Lamedia - vinculada a solidor

Nº COMPRA: 6848

Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 13119 DE 1/1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - DEPOSITO:

BANCO DO BRASIL
AG 0616-5 C/C 68719-7

BANCO SICOOB 756
AG 4342-7 VALE DO IGUAÇU C/C 5086-5
PREGÃO PRESENCIAL 13/2019
SOLICITAÇÃO DE DESPESA 4965/2019
EMPENHO 4450/2019

LOCAL DE ENTREGA: AV. SAO CRISTOVAO COLOMBO, 1624 - FARMACIA DO ALMOXARIFADO

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/08/2019 17:08:40

Basílio Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Mairiá - PR
Decreto 5.631/17



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 225/2019

Data : 11/09/2019

Conta Creditada DENTAL SHOW COMERCIO DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPITALARE

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0616-5

Conta: 68719-7

Valor Pago: 288,62

Nº Autenticação: 114160A90E2C938B