

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

**NOTA DE
EMPENHO**
1ª VIA

Número do Empenho

002096.2022

Recurso

01019

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.122.0010.2.040.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390300900 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta 01824

Conta 01998

Credor 00896 DIMENSÃO-COM. DE ART.MÉDICOS HOSPITALARES LTDA.

Endereço R GOVERNADOR NEY BRAGA 4339 CENTRO

CNPJ/CPF 03.924.435/0001-10

Fone 3624-0181

Cidade UMUARAMA

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Dispensa por Lim

31.03.22

18/05.22

Valor Orçado

40.000,00

Saldo Anterior

6.220,00

Valor do Empenho

3.359,50

Saldo Atual

2.860,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2000	Azitromicida 500g	1,3800	2.760,00
02	150	Xarope de guaco	2,7300	409,50
03	1000	Loratadina 10 m cp	0,1900	190,00
04		Aquisição de medicamentos que serão utilizados no tratamento precoce da COVID-19, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor

1

645-9

00012094-4

VALOR LIQUIDO

3.358,74

Declaramos que os

- ☐ Serviços Foram Prestados
☒ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Encarregado do Serviço

Assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

cargo

Juliana Contador de Oliveira
Contadora

CRC PR 064907/O-8

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (três mil trezentos e cinquenta e nove reais e cinquenta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria Municipal: Saúde

Divisão: Farmácia Básica PM Pérola

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Justifica-se a contratação de empresa para fornecimento de medicamentos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, Farmácia Básica, Unidades Básicas de Saúde, Hospital Municipal e Posto de Atendimento à suspeitos e confirmados da COVID19 do Município de Pérola, Estado do Paraná, trata-se de contratação urgente, devido ao elevado consumo gerado por surto. A falta dos medicamentos influencia diretamente nos atendimentos realizados pelas equipes que atuam na linha frente dos diversos postos de atendimento do município.

O elevado número de atendimentos tem contribuído para o aumento do consumo dos medicamentos e sua falta prejudica diretamente os usuários do sistema de saúde do município. O valor da aquisição se enquadra no inciso IV do art. 24 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterado pelo decreto nº 9.412/2018.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Ligiane Cristina Campos
Farmacêutica
Portaria 006/2013
CRF-PR 12274

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIMENSAO COM. DE ARTIG. MEDICOS HOSPITALARES LTDA Rua Governador Ney Braga, 4335 - Sala 1 Zona 1 Umuarama - Paraná (44) 3621-8181		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.078.833 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4122 0403 9244 3500 0110 5500 1000 0788 3313 1158 9375 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220084286090 11/04/2022 14:16:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 902.13997-41	INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO	CNPJ 03.924.435/0001-10	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE PEROLA		CNPJ/CPF/deEstrangeiro 81.478.133/0001-70	DATA DE EMISSÃO 11/04/2022
ENDEREÇO AV DONA PEROLA BYINGTON, 1800		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 87540-000
MUNICÍPIO PEROLA	FONE/FAX (44)3636-8300	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 03.924.435/0001-10
HORA DE SAÍDA 14:16:31			

FATURA/DUPLICATA 001 09/05/2022 R\$ 3.358,74			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.358,74		VALOR DO ICMS 604,57	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.358,74
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 3.358,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O PROPRIO		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 03.924.435/0001-10
ENDEREÇO RUA GOVERNADOR NEY BRAGA, 4335		MUNICÍPIO UMUARAMA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE VOLUME	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIO ICMS
19979	AZITROMICINA CPR REV 500MG cProdANVISA=1410700060063 PMC=0,00 Lote=22000178 Qtd=2.000 Fab=01/01/2022 Val=30/01/2024 EAN: 7898216364831	30042029	000	5102	UN	2.000	1,38	2.760,00	2.760,00	496,80	18
21276	LORATADINA CPR 10MG GEN cProdANVISA=1039201260019 PMC=0,00 Lote=066877 Qtd=996 Fab=01/02/2022 Val=28/02/2024 EAN: 7898049790180	30049069	000	5102	UN	996	0,19	189,24	189,24	34,06	18
16150	MIKÂNIA GLOMERATA XAROPE 35MG/ML 100ML C/COPO cProdANVISA=1384100320142 PMC=0,00 Lote=0011457 Qtd=150 Fab=01/02/2022 Val=28/02/2024 EAN: 7899470802992	30049099	000	5102	UN	150	2,73	409,50	409,50	73,71	18

Secretaria Mun. de Saúde de Perola
Conferido

Rogério O. Campos
 11/04/22

MUNICÍPIO DE PÉROLA	
DECLARO QUE OS	☐ SERVIÇOS FORAM PRESTADOS ☒ MATERIAIS FORAM ENTREGUES ☐ OBRA EXECUTADA
ACHAM-SE CONFORME, ACEITOS E RECEBIDOS	
DATA <u>11/04/22</u>	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO Nº 793/2022 CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG: 0645-9 C/C: 12094-4	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de DIMENSAO COMERCIO DE ARTIGOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 11/04/2022, Valor Total: R\$3.358,74, Destinatário: MUNICIPIO DE PEROLA AV DONA PEROLA BYINGTON, 1800 - CENTRO - PEROLA/PR		NF-e Nº 000.078.833 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU SERVIÇOS Ano 2021

Secretaria Municipal: Saúde
Divisão: Farmácia Básica PM Pérola

Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	2000	cp	azitromicina 500 mg	1,38	2.760,00
2	150	fr	xarope de guaco	2,73	409,50
3	1000	cp	loratadina 10 mg cp	0,19	190,00
				TOTAL	R\$ 3.359,50

Finalidade: Medicamento utilizado no tratamento precoce da covid 19.

Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.

Código da Despesa FR 1019

Anexo três orçamentos, certidões (FGTS, INSS e Trabalhista) e justificativa para contratação direta

Fornecedor (Razão Social): Dimensão Comércio de Artigos Médicos Hospitalares LTDA

CNPJ: 03.924.435/0001-10

Fone: (45) 44-3621-8181

Conta Bancária (empresa): xxxxxxxxxxxxxxxx

DATA: 26/01/2022

Ligiane Cristina Campos
Farmacêutica
Portaria 000/2013
CRF-PR 12274

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:

DATA: / /

Carlos Roberto D. dos Santos
Secretário Municipal de
Fazenda e Administração
CPF 513.022.849-91 - Portaria 005/2021

Assinatura(CARIMBO)

Contabilidade

Recebi em: 31/01/2022

Assinatura (CARIMBO)

793