



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5427 / 2016 Ordinário Data: 09/05/2016 Página 1 / 1

Credor: 101482 DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 82.387.226/0001-51

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.1.031. AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS
Elemento Desp.: 4.4.9.0.52.00.00. EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Desdobramento: 08 00 APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICOS
Reduzido: 348
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 116/2015
Data Licitação.: 03/12/2015
Nº Contrato....: 2015413/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
220.915,40

Valor
630,00

Saldo Atual
220.285,40

JUSTIFICATIVA: REFERENTE FORNECIMENTO DE ESCADAS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10	UN	**Escada clínica dois degraus, estrutura tubular com pintura epóxi, degraus em madeira revestido com piso antiderrapante emborrachado. Dimensões 0,40x0,55x0,35.	63,00	630,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

630,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Marialva, de de

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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: DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR
C.N.P.J.: 82.387.226/0001-51

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
 Rua Firenze, 254 - Jd M ontecattini
 CAMBÉ - PR - CEP: 86186-130
 Fone: 43 3154-0700

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.803
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0682 3872 2600 0151 5500 1000 0088 0313 2294 1886

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160086442465 03/06/2016 09:22:32

CNPJ

82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

03/06/2016

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-6278

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

8803-01 01/07/16 R\$ 630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	214,96	630,00
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	630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP	0-Emitente				82.387.226/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R FIRENZE, 254	CAMBE	PR	601.22349-00		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL. APROX. TRIBUTOS
7238	ESCADA 2 DEGRAU ESMALTADA Lote=RN10004NF5310 Qtd=10 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2026 PMC=0,00	94029090	0102	5102	UN	10	63,0000	630,00	0,00	0,00	0	214,96

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 116/15 DE 04/12/15

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 116/2015

AUTORIZAÇÃO Nº 5715/2016

P: 11395 COD CLIENTE:162

*** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 ***

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA
 DIREITO A CREDITO FISCAL DE TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123.
 Val aprox dos tributos R\$ 214,96 (34,12%) fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/06/2016,Valor Total: R\$630,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.008.803
 SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5715 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 9/5/2016**Página** 5 / 36**Fornecedor:** 101482 - DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 82.387.226/0001-51**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** **Cidade:** -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	116 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 1031	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 4.4.90.52.	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	Homologação:	
Desdobramento: 08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICOS	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE FORNECIMENTO DE ESCADAS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	71789	**Escada clínica dois degraus, estrutura tubular com pintura epóxi, degraus em madeira revestido com piso antiderrapante emborrachado. Dimensões 0,40x0,55x0,35.	UN	10,00	63,0000	630,00
Total:						630,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 217/2016

Data : 13/07/16

Conta Creditada DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3142-9

Conta: 6998-1

Valor Pago: 630,00

Nº Autenticação: 367A8ED4F0C65EF1