



PREFEITURA MUNICIPAL 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: 3189 / 2016 Ordinário Data: 18/03/2016 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
253.081,90

Valor
567,00

Saldo Atual
252.514,90

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS PARA A SECRETARIA DA SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
9	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	567,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

567,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM 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
Secretário Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL 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 MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Rua Firenze, 254 - Jd Montecatini CAMBÉ - PR - CEP: 86186-130 Fone: 43 3154-0700		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.008.612 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4116 0582 3872 2600 0151 5500 1000 0086 1216 8020 0427 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141160068486977 02/05/2016 16:55:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 82.387.226/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 02/05/2016	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680				MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-6278	
				UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA			
8612-01	30/05/16	R\$ 567,00	

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	193,46	567,00
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	567,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO R FIRENZE, 254				MUNICÍPIO CAMBE		UF PR	
QUANTIDADE				ESPECIE		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	VLR APROX. TRIBUTOS
7242	ESCADA 2 DEGRAUS EPOXI Lote=ART153 Qtd=9 Fab=27/04/2016 Val=30/04/2026 PMC=0,00	94029090	0102	5102	UN	9	63,0000	567,00	0,00	0,00	0	193,46

Handwritten signature and stamp:
M. J. Pinão
Chefe de Divisão de Auditoria
Controle e Avaliação

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO
☐	DISPENSA
☐	INEXIGIBILIDADE
Nº 11615 DE	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL Nº 116/2015 AUTORIZACAO Nº 3389/2016 P: 11093 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\$ 193,46 (34,12%) fonte:IBPT		

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/05/2016,Valor Total: R\$567,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.008.612 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2016****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3389 / 2016****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 18/3/2016****Página 1 / 1****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	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 1031	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, APARELHOS E INSTRUMENTOS	Homologação:	3/12/2015
Nat. da Despesa: 4.4.90.52.	EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE	ID Contrato:	
Desdobramento: 08	APARELHOS, EQUIPAMENTOS, UTENSÍLIOS MÉDICO-ODONTOLÓGICOS	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 348	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS PARA A SECRETARIA DA 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	9,00	63,0000	567,00

Total: 567,00*Leandro*

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: 189/2016

Data : 14/06/2016

Conta Creditada DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3142-9

Conta: 6998-1

Valor Pago: 567,00

NºAutenticação: BDEA09A8338D3EDE