



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: 3037 / 2016 Ordinário Data: 15/03/2016 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: 10.302.0008.2.051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 369
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit 01496

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação: 86/2015
Data Licitação: 26/11/2015
Nº Contrato: 2015385/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
255.965,81

Valor
1.434,58

Saldo Atual
254.531,23

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	7	UN	#Colchão para cama hospitalar, confeccionado em espuma de poliuretano, com capa de courvin, com zíper e respiros. Dimensões: 188 x 88 x 10cm de altura. Densidade: 33.	172,72	1.209,04
2	14	UN	#Travesseiro hospitalar revestido em courvin ou napa. Dimensões aproximadas: 40x60x10 cm. Cor: azul.	16,11	225,54

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.434,58

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

Recebemos) 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 M ontecchini
 CAMBÉ - PR - CEP: 86186-130
 Fone: 43 3154-0700

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.611
SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0582 3872 2600 0151 5500 1000 0086 1118 0475 6106

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160068483076 02/05/2016 16:52:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-6278

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

02/05/2016

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

PR

FATURA/DUPLICATA

8611-01 30/05/16 R\$ 1.434,58

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	479,44	1.434,58
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	1.434,58

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSO/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
7250	COLCHAO EM ESPUMA 1,88X0,88X0,10 COURVIN Lote=001 Qtd=7 Fab=29/04/2016 Val=30/04/2026 PMC=0,00	39095029	0102	5102	UN	7	172,7200	1.209,04	0,00	0,00	0	404,06
7251	TRAVESSEIRO HOSPITALAR 0,60X0,40X0,10 CANOAS 0,30 Lote=01 Qtd=14 Fab=29/04/2016 Val=30/04/2026 PMC=0,00	39095029	0102	5102	UN	14	16,1100	225,54	0,00	0,00	0	75,38

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. _____
 Nº 8615 DE _____

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREGAO PRESENCIAL Nº86/2015
 AUTORIZACAO Nº3228/2016
 P: 11092 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\$ 479,44 (33,42%) 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:02/05/2016,Valor Total: R\$1.434,58, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.008.611

SÉRIE: 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3228 / 2016****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 15/3/2016**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:	86 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Homologação:	26/11/2015
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01496	Atenção de Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 369	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 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	70959	#Colchão para cama hospitalar, confeccionado em espuma de poliuretano, com capa de courvin, com zíper e respiros. Dimensões: 188 x 88 x 10cm de altura. Densidade: 33.	UN	7,00	172,7200	1.209,04
2	71003	#Travesseiro hospitalar revestido em courvin ou napa. Dimensões aproximadas: 40x60x10 cm. Cor: azul.	UN	14,00	16,1100	225,54

Total: 1.434,58

emp. 3037

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



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: 2714 / 2016 Ordinário Data: 03/03/2016 Página 1 / 3

Credor: 45969 PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: Carlos Gomes, 259 - - C.E.P. 87015200 - Maringá - PR

C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05

Insc. Est.: ISENT0

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 369
F. de Recurso: 31496 Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospit

01496

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação:.....: 45/2015
Data Licitação.: 08/06/2015
Nº Contrato: 2015165/2015
Nº Convênio: /

Dotação Inicial
315.000,00

Saldo Anterior
276.102,53

Valor
3.539,70

Saldo Atual
272.562,83

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	Par	..Luva cirúrgica nº 7,0 Levemente talcada (padrão FDA Americano), Hipoalergênica, Esterilizada por raio gama, com bainha reforçada e embalagem em papel grau cirúrgico e embalada em wallet (porta-luvas), com a indicação de mão direita e esquerda.;;;	1,11	222,00
2	200	Par	..Luva cirúrgica nº 7,5 Levemente talcada (padrão FDA Americano), Hipoalergênica, Esterilizada por raio gama, com bainha reforçada e embalagem em papel grau cirúrgico e embalada em wallet (porta-luvas), com a indicação de mão direita e esquerda.;;;	1,11	222,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.539,70

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 MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PRO SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
C.N.P.J.: 07.344.756/0001-05



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 037777- BB/CT 37777-5 (SAUDE - SUS)

Lote nº: 162/2016

Data : 16/05/2016

Conta Creditada DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3142-9

Conta: 6998-1

Valor Pago: 1.434,58

NºAutenticação: 73CAA9BC11D7A277