



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: 3289 / 2018 Ordinário Data: 28/03/2018 Página 1 / 1

Credor: 101482 DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Endereço: Comercial: BRASIL, 1571 - - C.E.P. 86192000 - Cambé - PR

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

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:3142-9 Conta:6998-1

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 94/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 3350
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 418	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	45.254,26	154,70	45.099,56

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.
Local: Av. Cristovão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151
HORÁRIO DE ENTREGA: 8:00 ÀS 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5,00	UNI	Máscara de alta concentração de oxigênio pediátrico. Máscara com alta concentração (10-12 lpm/80-100%). Com bolsa reservatória de oxigênio, confeccionada em material plástico transparente sem látex. Válvula anti-refluxo, que impede a re-inalação do ar expirado. Mangueira flexível para O2, lâmina de alumínio para ajuste do nariz e elástico para fixação na cabeça.	11,44	57,20
2	5,00	Kit	Máscara de Venturi Infantil Kit composto por máscara confeccionada em material siliconizado, transparente, flexível, atóxico, com elástico para ajuste facial e orifícios superiores, com traquéia, conectores coloridos para FiO2, copo em plástico rígido e transparente com entrada para ar comprimido e com prolongamento de oxigênio.	19,50	97,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	154,70
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEN 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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2018****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3331 / 2018****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 26/03/2018****Página 1 / 1****Fornecedor: 101482 - DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA****CNPJ: 82.387.226/0001-51****Insc. Estadual:****Endereço: BRASIL, 1571****Bairro: VILA SALOME Cidade: Cambé - PR****CEP: 86.192-000****Telefone: 43-31540700**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	94 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	298 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	09/10/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	11/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	09/10/2017
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	ID Contrato:	2017298
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 418	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde

Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.

Local: Av. Cristóvão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151

HORÁRIO DE ENTREGA: 8:00 ÀS 12:00.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** Material médico hospitalar. Almoxarifado do pronto atendimento.

Local: Av. Cristóvão Colombo 1624. Almoxarifado - Farmácia. Telefone: 3232-1151

HORÁRIO DE ENTREGA: 8:00 ÀS 12:00.**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86837	Máscara de alta concentração de oxigênio pediátrico. Máscara com alta concentração (10-12 lpm/80-100%). Com bolsa reservatória de oxigênio, confeccionada em material plástico transparente sem látex. Válvula anti-refluxo, que impede a re-inalação do ar expirado. Mangueira flexível para O2, lâmina de alumínio para ajuste do nariz e elástico para fixação na cabeça.	UNID	5,00	11,4400	57,20
2	86839	Máscara de Venturi Infantil Kit composto por máscara confeccionada em material siliconizado, transparente, flexível, atóxico, com elástico para ajuste facial e orifícios superiores, com traquéia, conectores coloridos para FiO2, copo em plástico rígido e transparente com entrada para ar comprimido e com prolongamento de oxigênio.	Kit	5,00	19,5000	97,50
Total:						154,70

Roger H. Yamakawa
farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

Roger Haruki Yamakawa
Responsável pela Elaboração

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgêntin
Secretário Municipal de Administração



DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI EPP
Av Brasil, 1571 - Vila Salomé
CAMBÉ - PR - CEP: 86192-000
Fone: 43 3154-0700

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.012.745
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0482 3872 2600 0151 5500 1000 0127 4516 0632 0603

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

141180068504930 20/04/2018 16:29:23

CNPJ

82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

20/04/2018

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

12745-01 18/05/18 R\$ 154,70

FONE/FAX

(44)3232-6278

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	49,27	154,70
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	154,70

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	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
AV BRASIL, 1571	CAMBE				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
8383	MASCARA P/ OXIG VENTURI TUBO CORRUG 6 DIL PED Lote=170703 Qtd=5 Fab=30/08/2017 Val=30/08/2028 PMC=0,00	90192010	041	5102	UN	5	19,5000	97,50	0,00	0,00	0	31,05
5226	MASCARA P/ OXIGENIO ALTA CONCENT INF Lote=170221 Qtd=5 Fab=30/05/2017 Val=30/05/2027 PMC=0,00	90192010	041	5102	UN	5	11,4400	57,20	0,00	0,00	0	18,22

VAL. INDETERMINADA.

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94 DE 09/10/17.

Day

CÁLCULO DO ISSQN

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

DOS ADICIONAIS

PRIMAÇÕES COMPLEMENTARES

REGÃO PRESENCIAL Nº 94/2017

APENHO Nº 3289/2018

16493 COD CLIENTE:162

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

I aprox dos tributos R\$ 49,27 (31,85%) fonte:IBPT

Nº COMPRA: 5955
28/06/2018

Salita Contuarie
Salita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

José Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data emissão: 20/04/2018, Valor Total: R\$ 154,70, Destinatário: MUNICÍPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.012.745
SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 145/2018

Data : 12/07/2018

Conta Creditada DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3142-9

Conta: 6998-1

Valor Pago: 154,70

Nº Autenticação: 3A6EA1A5D561BF95