



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: 1996 / 2018 Ordinário Data: 28/02/2018 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.....: 2026
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 500.000,00	Saldo Anterior 210.278,31	Valor 1.006,08	Saldo Atual 209.272,23
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde, Almoxarifado da Farmácia do Pronto Atendimento.
Local de entrega: Avenida Cristovão Colombo, 1624.
Horário: 8:00 às 12:00 h.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	64	FR	Filtro solar hidratante, fator de proteção solar (FPS) 50. Oil free 120mL. Hipóalergénico.	15,72	1.006,08

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.006,08
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1619 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 20/02/2018**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	Termínio:	09/10/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	11/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	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 CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 418	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde, Almoxarifado da Farmácia do Pronto Atendimento.**Local de entrega:** Avenida Cristovão Colombo, 1624.**Horário:** 8:00 às 12:00 h.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 05 dias.**LOCAL DE ENTREGA:** Local de entrega: Avenida Cristovão Colombo, 1624.**Horário:** 8:00 às 12:00 h.os 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	86917	Filtro solar hidratante, fator de proteção solar (FPS) 50. Oil free 120mL. Hipoalergenico. - COSMODERMA	FR	64,00	15,7200	1.006,08
Total:						1.006,08

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

Juliana Brolese
Responsável pela Elaboração

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

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DUOMED PRODUTOS MÉDICOS 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		 CHAVE DE ACESSO 4118 0982 3872 2600 0151 5500 1000 0138 4913 9504 2720																											
		Nº 000.013.849 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		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 141180156734453 13/09/2018 16:45:04																											
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				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 13/09/2018																											
				BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 86990-000																											
FONE/FAX (44)3232-6278				UF PR																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA																											
FATURA/DUPPLICATA 001 11/10/18 R\$ 833,16																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>426,41</td> <td>833,16</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>833,16</td> </tr> </table>						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	426,41	833,16	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	833,16		
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	426,41	833,16																										
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	833,16																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP</td> <td>FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF 82.387.226/0001-51</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO AV BRASIL, 1571</td> <td>MUNICÍPIO CAMBE</td> <td></td> <td></td> <td>PR</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE 2</td> <td>ESPÉCIE CX</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 82.387.226/0001-51	ENDEREÇO AV BRASIL, 1571	MUNICÍPIO CAMBE			PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00	QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
RAZÃO SOCIAL DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 82.387.226/0001-51																										
ENDEREÇO AV BRASIL, 1571	MUNICÍPIO CAMBE			PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00																										
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>VLR APROX. TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>7991</td> <td>PROTETOR SOLAR FPS 50 120G PRO SUN Lote=1731804 Qtd=53 Fab=30/11/2017 Val=30/11/2019</td> <td>33049990</td> <td>041</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>53</td> <td>15,7200</td> <td>833,16</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>426,41</td> </tr> </table>						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	7991	PROTETOR SOLAR FPS 50 120G PRO SUN Lote=1731804 Qtd=53 Fab=30/11/2017 Val=30/11/2019	33049990	041	5102	UN	53	15,7200	833,16	0,00	0,00	0	426,41
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																			
7991	PROTETOR SOLAR FPS 50 120G PRO SUN Lote=1731804 Qtd=53 Fab=30/11/2017 Val=30/11/2019	33049990	041	5102	UN	53	15,7200	833,16	0,00	0,00	0	426,41																			

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREG. C 298
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 94 DE 09/10/17

Don

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL Nº 94/2017 SOLICITACAO Nº 1619/2018 ENTREGA: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624- HORARIO: 08:00-12:00 P: 17722 COD CLIENTE: 162 *** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 *** Val aprox dos tributos R\$ 426,41 (51,18%) fonte: IBPT nº COMPRA 6194 17/09/18 <i>Talita</i> Talita P. C. Chierito Farmacêutica CRF: 31704 <i>Don</i> José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.637/17		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 13/09/2018, Valor Total: R\$ 833,16, Destinatário: MUNICÍPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.849 SÉRIE: 1
---------------------	---	------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 1 Nº 000.012.743 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0482 3872 2600 0151 5500 1000 0127 4316 3232 0610 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 141180068497546 20/04/2018 16:24:06		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 82.387.226/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE MARIALVA				76.282.680/0001-45		20/04/2018	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-6278		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA			
12743-01	18/05/18	R\$ 172,92	

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	88,50	172,92		
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	172,92		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP				0-Emitente								82.387.226/0001-51	
ENDEREÇO AV BRASIL, 1571				MUNICÍPIO CAMBE						UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

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	
7991	PROTETOR SOLAR FPS 50 120G PRO SUN Lote=1704601 Qtd=11 Fab=20/02/2017 Val=20/02/2019 PMC=0,00	33049990	041	5102	UN	11	15,7200	172,92	0,00	0,00	0	88,50	

Roger B. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

24/04/18

5846

José Orlando Benedetti Vi
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐ CONVITE	
☐ TOMADA DE PREÇOS	
☐ CONCORRÊNCIA	
☒ PREGÃO	C 298
☐ DISPENSA	
☐ INEXIGIBILIDADE	
Nº 94 DE 09/10/17	

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 N° 94/2017 SOLICITACAO N° 1619/2018 P: 16491 COD CLIENTE:162 *** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 *** Val aprox dos tributos R\$ 88,50 (51,18%) fonte:IBPT			

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/04/2018, Valor Total: R\$172,92, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.012.743 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 239/2018

Data : 23/10/2018

Conta Creditada DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3142-9

Conta: 6998-1

Valor Pago: 1.006,08

Nº Autenticação: 79BBD06FDD47E31B