



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: 3287 / 2018

Ordinário

Data: 28/03/2018

Página 1 / 2

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

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 418

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 94/2017

Nº NAD.....: 3348

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

47.876,42

Valor

2.284,16

Saldo Atual

45.592,26

HISTÓRICO:

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.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2,00	Galã	Água destilada para autoclave - 5 litros.	5,32	10,64
2	150,00	FR	Álcool etílico hidratado na concentração de 70° INPM, frasco com 1000mL. Indicado como antisséptico tópico e desinfecção de superfícies fixas. Uso Hospitalar. Deve apresentar Registro na ANVISA e FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos)	4,00	600,00
3	38,00	Galã	Álcool etílico hidratado na concentração de 70° INPM GEL. Galão com 5000mL. Deve apresentar Registro na ANVISA e FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos)	13,44	510,72
4	5,00	FR	Gel para Eletrocardiograma 1000mL Gel azul ou incolor	5,32	26,60
5	1,00	Galã	Gel para Ultrassom galão 5L - Gel incolor	16,80	16,80
6	100,00	Galã	Hipoclorito de Sódio 1% Galão 5L. Solução de cloro ativo para superfícies fixas, indicado para desinfecção e ação contra bactérias, vírus e fungos. Registro na anvisa como desinfetante hospitalar. Descrição no rótulo, com	7,63	763,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.284,16

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

PAGAMENTO

ORDEM 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



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: 3287 / 2018 Ordinário Data: 28/03/2018 Página 2 / 2

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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Reduzido: 418
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 94/2017
Nº NAD.....: 3348
Nº Convênio: /

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

47.876,42

Valor

2.284,16

Saldo Atual

45.592,26

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO VLR. TOTAL

7	10,00	FR	dados de procedência, identificação, responsável técnico. Apresentar FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos). Validade mínima de 6 meses.		
			PVPI degermante. Produto a base de Polivinil Pirrolidona Iodo em solução degermante, contendo 1% de iodo ativo. Frasco com 1000mL. Uso hospitalar. Deve apresentar a FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos). Registro na ANVISA.	18,06	180,60
8	20,00	FR	Sabonete Líquido refil de 800mL Refil com bico dosador para saboneteira dosadora	8,79	175,80

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.284,16

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

PAGAMENTO

ORDEM 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

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2018**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****3320 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 26/03/2018**Página 1 / 2****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: 3.3.90.30.0	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	86602	Água destilada para autoclave - 5 litros.	Galão	2,00	5,3200	10,64
2	86603	Álcool etílico hidratado na concentração de 70° INPM, frasco com 1000mL. Indicado como antisséptico tópico e desinfecção de superfícies fixas. Uso Hospitalar. Deve apresentar Registro na ANVISA e FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos)	FR	150,00	4,0000	600,00
3	86604	Álcool etílico hidratado na concentração de 70° INPM GEL. Galão com 5000mL. Deve apresentar Registro na ANVISA e FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos)	Galão	38,00	13,4400	510,72
4	86608	Gel para Eletrocardiograma 1000mL Gel azul ou incolor	FR	5,00	5,3200	26,60
5	86609	Gel para Ultrassom galão 5L - Gel incolor	Galão	1,00	16,8000	16,80
6	86611	Hipoclorito de Sódio 1% Galão 5L. Solução de cloro ativo para superfícies fixas, indicado para desinfecção e ação contra bactérias, vírus e fungos. Registro na anvisa como desinfetante hospitalar. Descrição no rótulo, com dados de procedência, identificação, responsável técnico. Apresentar FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos). Validade mínima de 6 meses.	Galão	100,00	7,6300	763,00
7	86614	PVPI degermante. Produto a base de Polivinil Pirrolidona Iodo em solução degermante, contendo 1% de iodo ativo. Frasco com 1000mL. Uso hospitalar. Deve apresentar a FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos). Registro na ANVISA.	FR	10,00	18,0600	180,60
8	86617	Sabonete Líquido refil de 800mL. Refil com bico dosador para saboneteira dosadora	FR	20,00	8,7900	175,80
Total:						2.284,16



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

3320 / 2018

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 26/03/2018

Página 2 / 2

Roger H. Yamakawa
Farmacêutico - Bioquímico
CRF-PR 26300

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

Roger Haruki Yamakawa
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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

1

Nº 000.012.744

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

4118 0482 3872 2600 0151 5500 1000 0127 4418 3088 6383

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

141180068503090 20/04/2018 16:28:03

CNPJ

82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

20/04/2018

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

12744-01 18/05/18 R\$ 1.800,32

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	440,64	1.800,32
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	1.800,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

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
7198	AGUA DESTILADA 5LT - 2L	30049099	041	5102	GL	2	5,3200	10,64	0,00	0,00	0	2,85
7362	ALCOOL 70% 1LT Lote=18024 Qtd=2 Fab=10/12/2017 Val=06/02/2019 PMC=0,00	38089429	041	5102	FR	66	4,0000	264,00	0,00	0,00	0	60,14
7362	ALCOOL 70% 1LT Lote=P18020050 Qtd=66 Fab=19/02/2018 Val=19/02/2020 PMC=0,00	38089429	041	5102	FR	84	4,0000	336,00	0,00	0,00	0	76,54
5377	ALCOOL GEL 70% 5 LITROS Lote=17065888 Qtd=2 Fab=13/06/2017 Val=13/06/2019 PMC=0,00	33029090	041	5102	GL	2	13,4400	26,88	0,00	0,00	0	10,28
7482	CLORO LINK (HIPOCLORITO DE SODIO) 1% 5LT Lote=P18040009 Qtd=100 Fab=03/04/2018 Val=03/10/2019 PMC=0,00	38089429	041	5102								

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 Nº 000.013.336 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0782 3872 2600 0151 5500 1000 0133 3612 8447 5374 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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180118791441 16/07/2018 17:39:43		CNPJ 82.387.226/0001-51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIALVA ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-6278 UF PR	
FATURA/DUPLICATA 13336-01 13/08/18 R\$ 443,52		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 16/07/2018	
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 VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA		0,00 0,00 0,00 0,00 169,65 443,52 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 443,52		82.387.226/0001-51 16/07/2018 DATA DE SAÍDA/ENTRADA HORA DE SAÍDA	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP ENDEREÇO AV BRASIL, 1571 QUANTIDADE 9 ESPÉCIE CX MARCA					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO 5377 DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO ALCOOL GEL 70% 5 LITROS Lote=18057619 Qtd=33 Fab=22/05/2018 Val=22/05/2020 PMC=0,00 NCM/SH 33029090 CST 041 CFOP 5102 UNID. GL QUANT. 33 VALOR UNITÁRIO 13,4400 VALOR TOTAL 443,52 BC ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 ALIQ ICMS 0 VLR APROX. TRIBUTOS 169,65					

marco - cicloforma

Nº COMPRA: 6006

19/07/18

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 94/2017
 EMEPNHO Nº 3287/2018
 P: 17198 COD CLIENTE: 162
 *** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 ***
 Val aprox dos tributos R\$ 169,65 (38,25%) fonte: IBPT

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

RESERVADO PARA ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94 DE 09/10/17

Day

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/07/2018, Valor Total: R\$ 443,52, Destinatário: MUNICÍPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.013.336

SÉRIE: 1

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 Nº 000.013.871 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0982 3872 2600 0151 5500 1000 0138 7110 0091 0201 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 141180160551444 19/09/2018 17:09:52		CNPJ 82.387.226/0001-51																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 82.387.226/0001-51																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE MARIÁLVIA ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIÁLVIA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO 19/09/2018 DATA DE SAÍDA/ENTRADA HORA DE SAÍDA																															
FATURA/DUPLICATA 001 17/10/18 R\$ 40,32																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <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>15,42</td> <td>40,32</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>40,32</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	15,42	40,32	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	40,32		
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	15,42	40,32																										
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	40,32																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP ENDEREÇO AV BRASIL, 1571 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PR CNPJ/CPF 82.387.226/0001-51 INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <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>5377</td> <td>ALCOOL GEL 70% 5 LITROS Lote=18098170 Qtd=3 Fab=12/09/2018 Val=12/09/2020</td> <td>33029090</td> <td>041</td> <td>5102</td> <td>GL</td> <td>3</td> <td>13,4400</td> <td>40,32</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>15,42</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	5377	ALCOOL GEL 70% 5 LITROS Lote=18098170 Qtd=3 Fab=12/09/2018 Val=12/09/2020	33029090	041	5102	GL	3	13,4400	40,32	0,00	0,00	0	15,42
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																			
5377	ALCOOL GEL 70% 5 LITROS Lote=18098170 Qtd=3 Fab=12/09/2018 Val=12/09/2020	33029090	041	5102	GL	3	13,4400	40,32	0,00	0,00	0	15,42																			

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 94/2017
 EMPENHO Nº 3287/2018-SOLICITACAO DE DESPESA Nº 3320/2018
 ENTREGA: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624-ALMOXARIFADO FARMACIA
 HORARIO: 08:00-12:00
 P: 17736 COD CLIENTE: 162
 *** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 ***
 Val aprox dos tributos R\$ 15,42 (38,24%) fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94 DE 09/10/17

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 8.637/17
 Marialva-PR

Talita P. C. Chierito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/09/2018, Valor Total: R\$ 40,32, Destinatário: MUNICÍPIO DE MARIÁLVIA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIÁLVIA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.013.871
 SÉRIE: 1



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: 2.284,16

Nº Autenticação: 39F2B74F1AEF13CF