



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: 7477 / 2018

Ordinário

Data: 13/07/2018

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

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: 419

F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 79/2017

Nº NAD.....: 7605

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

500.000,00

Saldo Anterior

417.323,61

Valor

959,00

Saldo Atual

416.364,61

HISTÓRICO:

Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

Material médico hospitalar/ medicamento. Almojarifado do pronto atendimento.

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

Horário de entrega: segunda a sexta das 8:00 às 11:30.

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

VLR. UNITÁRIO

VLR. TOTAL

1 200,00 ampo Adrenalina 1g/1000mL. Ampola com 1mL.

2,43

486,00

2 50,00 ampo Cloridrato de Petidina 50mg/mL. Ampola com 2mL.

1,80

90,00

3 50,00 ampo Fenitoína 50mg/mL. Ampola com 5mL.

1,46

73,00

4 10,00 FR Iodofórmio em pó. Frasco com 10 g.

31,00

310,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

959,00

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****8143/2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 09/07/2018**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:	79 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	222 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	02/08/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	03/08/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	01/08/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017222
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 419	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde
Material médico hospitalar/ medicamento. Almoxarifado do pronto atendimento.
Local: Av. Cristovão Colombo 1624. Almoxarifado – Farmácia. Telefone: 3232-1151
Horário de entrega: segunda a sexta das 8:00 às 11:30.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra

Material médico hospitalar/ medicamento. Almoxarifado do pronto atendimento.

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

Horário de entrega: segunda a sexta das 8:00 às 11:30.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	86216	*Adrenalina 1g/1000mL. Ampola com 1mL.*	HIPOLABO	ampola	200,00	2,4300	486,00
			R				
2	86278	*Cloridrato de Petidina 50mg/mL. Ampola com 2mL.*	UQN	ampola	50,00	1,8000	90,00
3	86307	*Fenitoina 50mg/mL. Ampola com 5mL. *	HIPOLABO	ampola	50,00	1,4600	73,00
			R				
4	86325	*Iodoformio em pó. Frasco com 10 g.*	K-DENT	FR	10,00	31,0000	310,00
Total:							959,00

Roger Haruki Yamakawa
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 10.577
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Claudio Virgentin
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

1

Nº 000.013.434

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0782 3872 2600 0151 5500 1000 0134 3412 9670 0611

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

141180124562386 25/07/2018 14:45:25

CNPJ

82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-6278

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

25/07/2018

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

13434-01 22/08/18 R\$ 742,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

159,62

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

742,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

742,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP

ENDEREÇO

AV BRASIL, 1571

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

82.387.226/0001-51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

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	VLX APROX. TRIBUTOS
1906	ADREN (EPINEFRINA/ADRENALINA) 1MG/ML AMP 1ML Lote=D004/18 Qtd=200 Fab=28/02/2018 Val=30/01/2020 PMC=0,00	30049079	041	5102	AMP	200	2,4300	486,00	0,00	0,00	0	91,13
732	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML AMP 2ML Lote=1738434 Qtd=50 Fab=30/11/2017 Val=30/11/2019 PMC=0,00	30049064	041	5102	AMP	50	1,8000	90,00	0,00	0,00	0	24,08
2792	FENITOINA SODICA 50MG/ML IM/IV AMP 5ML Lote=AY028/17 Qtd=50 Fab=30/11/2017 Val=30/10/2019 PMC=0,00	30049065	041	5102	AMP	50	1,4600	73,00	0,00	0,00	0	19,53
1849	IODOFORMIO 10G Lote=46850 Qtd=3 Fab=25/05/2018 Val=25/05/2020 PMC=0,00	30049099	041	5102	FR	3	31,0000	93,00	0,00	0,00	0	24,88

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 79 DE 01/08/17

C. 222
 Day

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO PRESENCIAL Nº 79/2017

EMPENHO Nº 7477/2018-SOLICITACAO Nº 8143/2018

P: 17306 COD CLIENTE:162

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

/al aprox dos tributos R\$ 159,62 (21,51%) fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

Talita P. C. Chierito
 Farmaceutica
 CRF: 31704

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5437/17
 Marialva/PR

recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado; Data
 de emissão: 25/07/2018, Valor Total: R\$ 742,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.013.434

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

1

Nº 000.013.614

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0882 3872 2600 0151 5500 0136 1414 0637 5576

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

141180135356963 10/08/2018 17:36:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

10/08/2018

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-6278

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001 07/09/18 R\$ 217,00

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	58,05	217,00
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	217,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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
1849	ODOFORMIO 10G Lote=46850-Qtd=7 Fab=25/05/2018 Val=25/05/2020	30049099	041	5102	FR	7	31,0000	217,00	0,00	0,00	0	58,05

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 079/2017
 EMPENHO Nº 7477/2018-SOLICITAÇÃO Nº 8143/2018
 ENTREGA: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624-ALMOXARIFADO FARMACIA
 HORARIO: 08:00-11:30
 P: 17445 COD CLIENTE: 162
 *** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 ***
 Val aprox dos tributos R\$ 58,05 (26,75%) fonte: IBPT

Nº COMPRA:

6095

14/08/18

Talita P. C. Chierito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

José Orlando Benedetti V.
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 100-17
 Marialva-PR

RESERVAÇÃO DE PREÇO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 79 DE 01/08/17

Day

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/08/2018, Valor Total: R\$ 217,00, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.013.614

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 202/2018

Data : 13/09/2018

Conta Creditada DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3142-9

Conta: 6998-1

Valor Pago: 959,00

NºAutenticação: A478FD4181E8B343