



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: 8290 / 2018 Ordinário Data: 30/07/2018 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: 1198

F. de Recurso: 3303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 03303

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 79/2017

Nº NAD.....: 8447

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

203.587,76

Valor

506,60

Saldo Atual

203.081,16

HISTÓRICO: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.
Local av. Cristóvão Colombo, 1624-
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	ampo	Adrenalina 1g/1000mL. Ampola com 1mL.	2,43	243,00
2	2,00	FR	Cloridrato de Lidocaína 10% Spray. Frasco com 50mL.	58,80	117,60
3	100,00	ampo	Fenitoína 50mg/mL. Ampola com 5mL.		146,00

AQUISIÇÃO - de acordo com.

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☐ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº _____ DE ____/____/____

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 506,60

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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****9245 / 2018****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 30/07/2018**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	Termínio:	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: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS ANTERIORES	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1198	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.
Local av. Cristóvão Colombo, 1624-
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Aquisição de material médico-hospitalar destinado à Secretaria Municipal de Saúde.
Almoxarifado do Pronto Atendimento.
Local av. Cristóvão Colombo, 1624-
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

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 R	ampola	100,00	2,4300	243,00
2	86270	*Cloridrato de Lidocaina 10% Spray. Frasco com 50mL.*	HIPOLABO R	FR	2,00	58,8000	117,60
3	86307	*Fenitoina 50mg/mL. Ampola com 5mL.*	HIPOLABO R	ampola	100,00	1,4600	146,00
Total:							506,60

Talita
Talita P. C. Chieritto
Farmacêutica
CRF: 31704

Talita Perez Cantuaria Chieritto
Responsável pela Elaboração

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

Claudio Virgentin
Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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 000.013.615
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0882 3872 2600 0151 5500 1036 1512 7291 9892

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

141180135358432 10/08/2018 17:38:04

CNPJ

82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MARIALVA

ENDEREÇO

R SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

RAIÃO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

10/08/2018

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

FONE/FAX

(44)3232-6278

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 07/09/18 R\$ 433,60

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

96,55

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

433,60

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

433,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP

ENDEREÇO

AV BRASIL, 1571

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

82.387.226/0001-51

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

MUNICÍPIO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

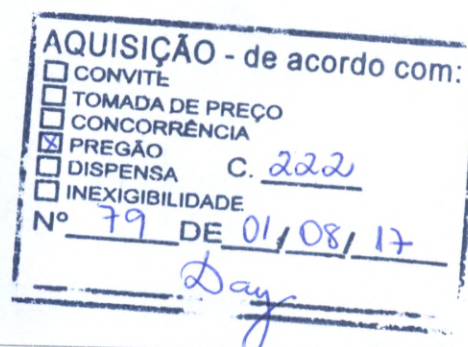
NUMERAÇÃO

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	VLR APROX. TRIBUTOS
1906	ADREN (EPINEFRINA/ADRENALINA) 1MG/ML AMP 1ML Lote=D005/18 Qtd=100 Fab=28/02/2018 Val=30/01/2020	30049079	041	5102	AMP	✓ 100	2,4300	243,00	0,00	0,00	0	45,56
2792	FENITOINA SÓDICA 50MG/ML IM/IV AMP 5ML Lote=AY028/17 Qtd=50 Fab=30/11/2017 Val=30/10/2019	30049065	041	5102	AMP	✓ 50	1,4600	73,00	0,00	0,00	0	19,53
4377	LIDOCAÍNA SPRAY 100MG/ML 50ML Lote=BB002/17 Qtd=2 Fab=30/06/2017 Val=30/05/2019	30049099	041	5102	FR	✓ 2	58,8000	117,60	0,00	0,00	0	31,46



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO PRESENCIAL Nº 079/2017

EMPENHO Nº 8290/2018

P: 17447 COD CLIENTE:162

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

Val aprox dos tributos R\$ 96,55 (22,27%) fonte:IBPT

Nº COMPROVA:

6096

14/08/18

Talita
Talita P. C. Chierito
 Farmacêutica
 CRF: 31704

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

RESERVADO AO FISCO

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\$ 433,60, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Jabi

NF-e

Nº 000.013.615

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI EPP

Av Brasil, 1571 - Vila Salomé
CAMBÉ - PR - CEP: 86192-000
Fone: 43 3154-0700DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.013.825

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0982 3872 2600 0151 5500 1000 0138 2516 7999 2291

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

141180153547331 10/09/2018 09:12:14

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

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

10/09/2018

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 08/10/18 R\$ 73,00

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

19,53

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

73,00

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

73,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP

ENDEREÇO

AV BRASIL, 1571

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

82.387.226/0001-51

MUNICÍPIO

CAMBÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 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

VLR APROX.

TRIBUTOS

2792 FENITOINA SODICA 50MG/ML IM/IV AMP 5ML
Lote=AY028/17 Qtd=50 Fab=01/11/2017 Val=30/10/2019

30049065

041

5102

AMP

50

1,4600

73,00

0,00

0,00

0

19,53

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 79 DE 01/08/17

nº compra - 6181

11/09/2018

Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

Day

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGAO PRESENCIAL Nº 079/2017

EMPENHO Nº 8290/18

P: 17688 COD CLIENTE: 162

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

Val aprox dos tributos R\$ 19,53 (26,75%) fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PRrecebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data
e emissão: 10/09/2018, Valor Total: R\$ 73,00, Destinatário: MUNICÍPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

VIA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.013.825

SÉRIE: 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 218/2018

Data : 19/09/2018

Conta Creditada DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3142-9

Conta: 6998-1

Valor Pago: 506,60

Nº Autenticação: F00102368331216D