



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: 9082 / 2018 Ordinário Data: 23/08/2018 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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 94/2017
Nº NAD.....: 9227
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	81.920,36	195,40	81.724,96

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	10,00	UNI	Máscara de alta concentração de oxigênio adulto. 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	114,40
2	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
3	2,00	FR	Formol, solução a 37%. Frasco com especificações externas de validade, nº do lote e registro do responsável técnico. Frasco 1000ml. Deve apresentar a FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos)	11,90	23,80

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:
			195,40

Empenhado por: _____
Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

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

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

10022 / 2018

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 21/08/2018

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

Telephone: 43-31540700

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE		
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
Função: 10	Saúde		
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial		
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM		
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO		
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR		
SubDesdobramento: 00			
Fonte de Recurso: 03303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIOS ANTERIO		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 1198	Convênio N°: /

Processo:	/
Modalidade:	Pregão
Nº Licitação:	94 / 2017
Nº Contrato:	298 / 2017
Termínio:	09/10/2018
Data Publicação:	11/10/2017
Homologação:	09/10/2017
ID Contrato:	2017298
Subvenção:	/
Cód. do Bem:	

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: 10 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	86607	Formol solução a 37%. Frasco com especificações externas de validade, nº do lote e registro do responsável técnico. Frasco 1000mL. Deve apresentar a FISPQ (Ficha de Informações de Segurança de Produtos Químicos)	CHEMCO	FR	2,00	11,9000	23,80
2	86836	Máscara de alta concentração de oxigênio adulto. 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.	MACROSUL	UNID	10,00	11,4400	114,40
3	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.	MACROSUL	UNID	5,00	11,4400	57,20
						Total:	195,40



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

10022 / 2018

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 21/08/2018

Página 2 / 2

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

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

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

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 000.013.827

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4118 0982 3872 2600 0151 5500 1000 0138 2712 1108 0820

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

141180153563545 10/09/2018 09:25:51

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 de estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

10/09/2018

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

001 08/10/18 R\$ 171,60

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	54,66	171,60
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	171,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CAMBÉ

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
5216	MASCARA P/ OXIGENIO ALTA CONCENT AD Lote=161203 Qtd=10 Fab=30/01/2017-Val=30/01/2027	90192010	041	5102	UN	10	11,4400	114,40	0,00	0,00	0	36,44
5226	MASCARA P/ OXIGENIO ALTA CONCENT INF Lote=170221 Qtd=5 Fab=30/05/2017-Val=30/05/2027	90192010	041	5102	UN	5	11,4400	57,20	0,00	0,00	0	18,22

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 94/17 DE 09/10/17

Nº Compra 6180
11/09/2018

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

PREGAO PRESENCIAL N° 94/2017

SOLICITACAO N° 10022/2018

ENTREGA

AV. CRISTOVAO COLOMBO, 1624

P: 17690 COD CLIENTE: 162

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

Val aprox dos tributos R\$ 54,66 (31,85%) fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 937/17
Marialva-PR

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/09/2018, Valor Total: R\$ 171,60, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.013.827

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.014.498 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 1282 3872 2600 0151 5500 1000 0144 9813 4337 0151 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180221073337 20/12/2018 16:37:09		
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/Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 20/12/2018	
ENDEREÇO R SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 001 17/01/19 R\$ 23,80			
---	--	--	--

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	4,79	23,80		
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	23,80		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 82.387.226/0001-51	
ENDEREÇO AV BRASIL, 1571				MUNICÍPIO CAMBE						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
6296	FORMOL 37% 1000ML Lote=31829 Qtd=2 Fab=30/09/2018 Val=30/09/2019			29121100	041	5102	LT	211,9000	23,80	0,00	0,00	0	4,79

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 298/17
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 94/17 DE 05/10/17
 AR


Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE SOLICITAÇÃO Nº 10022/2018 PREGAO PRESENCIAL Nº 94/2017 ALMOXARIFADO DO PRONTO ATENDIMENTO AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624 / FARMACIA DO ALMOXARIFADO HORARIO: 8 AS 12HRS P: 18439 COD CLIENTE:162 *** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 *** Val aprox dos tributos R\$ 4,79 (20,13%) fonte:IBPT		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 3.637/17
 Marialva-PR

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/12/2018, Valor Total: R\$23,80, Destinatário: MUNICIPIO DE MARIALVA R SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.014.498 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: 3/2019

Data : 16/01/2019

Conta Creditada DUOMED PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3142-9

Conta: 6998-1

Valor Pago: 195,40

NºAutenticação: EB5E148AFFCE0068