



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000

End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006

Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005854/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO	
Nº CONTA 3167	

CREDOR	CPF/CNPJ
8776-DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA -	82.387.226/0001-51
R FIRENZE 254 JARDIM MONTECATINI 43 - 3154-0700 CAMBE PR	
ENDERECO	CIDADE

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO
Registro de Preço	36	2305/2017	73	26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
685.000,00	234.674,73	14.755,00	219.919,73

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	UN	sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada, lacre protetor nos pontos de conexão equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 250ml.	2,05	6.150,00
			Solucao de glicose 5% sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada, lacre protetor nos pontos de conexão do equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 1000	4,80	480,00
			SEC.MUN.DE SAUDE NF 10.967 → 2.819,70 NF. 10967 N.º 2.819,70		

CONTRATO	REDUZIDA
2017	03176

FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO
303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00)	14.755,00

CONFERENTE MOÍSES JUNIOR CRM/PR 047.434/0-2	ORDENADOR DA DESPESA Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 19/10 CHEQUE Nº 00344NF11274 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 26/07/17 LIQUIDAÇÃO 1/1 EMITENTE

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 1/1 _____

NOME/CPF _____ ASSINATURA _____

NF 11.099 R\$ 8.335,30



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-61 CEP: 83.260-000
 End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
 Fax: 3971-6006 E-mail: financas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
005854/17 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.301.0113.2.049.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3167

CREDOR 8776-DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - CPF/CNPJ 82.387.226/0001-51
 ENDEREÇO R FIRENZE 254 JARDIM MONTECATINI FONE 43 - 3154-0700 CIDADE CAMBE PR

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 36 SOLICITAÇÃO 2305/2017 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 26.07.17 26.07.17

VALOR ORÇADO 685.000,00 SALDO ANTERIOR 234.674,73 VALOR DO EMPENHO 14.755,00 SALDO ATUAL 219.919,73

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2500	AM	Cloreto de sodio 0,9% ampola injetavel	0,20	500,00
1	100	AM	Cloridrato de hidralazina 20mg/ml ampola injetavel	7,87	787,00
1	300	UN	Dinitrato de isossorbida 5mg comprimido.	0,41	123,00
1	20	AM	Nitroglicerina 50mg/10ml	50,20	1.004,00
1	20	FR	Propofol 10mg/ml ampola injetavel	8,05	161,00
1	3000	FR	Solucao de cloreto de sodio 0,9% sistema fechado com frasco de poliprolina com alca integrada, lacre protetor nos pontos de conexao equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 100ml.	1,85	5.550,00
1	3000	FR	Solucao de cloreto de sodio 0,9% NF.10.903 R\$ 3.340,00		

CONTRATO REDUZIDA
 FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE
 IPO MENDES JUNIOR
 CRP/PR 947.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 19-10
 CHEQUE Nº 00344NF11274
 BANCO 3930

EMITIDO
 LIQUIDAÇÃO

TESOUREIRO
 EMITENTE

RECIBO
 DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: 11
 NOME/CPF ASSINATURA

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 - SAIDA **1**

Nº 000.011.274

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1082 3872 2600 0151 5500 1000 0112 7411 0684 0779

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Setax Autorizadora

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141170161358554 03/10/2017 13:53:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

INSCRIÇÃO SUSEF (FUNDIÁRIO)

CMF

82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

03/10/2017

ENDEREÇO

R PASTOR ELIAS ABRHAO, 22

RAMO/ESTADO

CENTRO

CEP

83260-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

MATINHOS

INSCRIÇÃO

(41)3971-6000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

11274-01 31/10/17

RS 260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICM

0,00

VALOR DO ICM

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICM SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR DO ICM SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

69,55

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

260,00

VALOR DESPESAS

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IP

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP

TIPO DE CONTA

0-Emitente

CONDIÇÃO

ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

82.387.226/0001-51

ENDEREÇO

R FIRENZE, 254

BRANCO

CAMBE

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

RESIDUO

RESIDUO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO

PRODUTO

475

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML

Lote=SAP1 Qtd=1.300 Fab=01/08/2017 Val=30/07/2019

PMC=0,00

NOMSH

30049099

CNDEN

0500

CECF

5405

UNID

AMP

QUANT

1.300

VALOR

UNITARIO

0,2000

VALOR

TOTAL

260,00

ICMS

0,00

VALOR

ICMS

0,00

ALIC

0,00

VALOR

APROX

TRIBUTOS

69,55

*Out
OK
05/10/15.
883*

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO PRESENCIAL Nº 36/2017

EMPENHO Nº 5854/2017

ENTRADA AV. PARANA, 828 - TABULEIRO - HORARIO: 08:00 AS 14:00

P: 14841 COD CLIENTE: 237

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

DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA

DIREITO A CREDITO FISCAL DE TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123.

Val aprox dos tributos R\$ 69,55 (26,75%) fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

20/10/2017

- BANCO DO BRASIL -

5:51:00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

AGÊNCIA: 3850-4

CONTA: 00.000.018.156-0

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

19/10/2017

NÚMERO DO DOCUMENTO:

004815000000

VALOR TOTAL:

260,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSP

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.142-9

CONTA : 00.000.006.998-1

=====

Nr. Autenticação: 1.7B0.922.6AD.6F3.7B2