



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
 001360/18 Ordinario Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3530

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 36 SOLICITAÇÃO 543/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 26.02.18 01.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 304.291,76 VALOR DO EMPENHO 1.411,00 SALDO ATUAL 302.880,76

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	AM	Acido tranexamico 250 mg/2,5ml ampola injetavel	2,3000	230,00
1	300	UN	Dinitrato de isossorbida 5mg comprimido.	0,4100	123,00
1	50	UN	Locao hidratante com AGE acidos graxos essenciais 200ml.	12,2800	614,00
1	300	AM	Oxitocina 5 UI/ml ampola injetav	1,4800	444,00

Aquisicao de medicamentos orais injetaveis para atender a Secretaria Municipal de Saude CC 18.156-0

CONTRATO REDUZIDA 03537

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 1.411,00

CONFERENTE
 IVO MENDES JÚNIOR
 CRC/PR 047.434/O-2

ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 09/08/18
 CHEQUE Nº 03 232 NF 12465
 BANCO 3930

EMITIDO 26/02/18
 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: / /

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 000.012.465
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4118 0382 3872 2600 0151 5500 1000 0124 6518 4133 2961

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		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180044691197 14/03/2018 16:10:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.22349-00	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 76.017.466/0001-61	CNPJ 82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE MUNICIPIO DE MATINHOS				CNPJ/CPF 76.017.466/0001-61	DATA DE EMISSÃO 14/03/2018
ENDEREÇO R PASTOR ELIAS ABRHAO, 22			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 83260-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO MATINHOS	FONE/FAX (41)3971-6000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 12465-01 11/04/18 R\$ 1.411,00		
--	--	--

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 336,04	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.411,00
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 1.411,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL SUDOESTE TRANSPORTES EIRELI - EPP			FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANT 3723	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV LUIZ ANTONIO FAEDO, 2332			MUNICÍPIO FRANCISCO BELTRAO	UF PR	CNPJ/CPF 02.343.801/0001-85
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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
1007	ANGIL (MONITRATO DE ISOSSORBIDA) 5MG CPR Lote=AU845 Qtd=300 Fab=30/03/2017 Val=28/02/2019 PMC=0,00	30049099	041	5102	CP	300	0,4100	123,00	0,00	0,00	0	32,90
7847	DERMAEX (AGE OLEO HIDRATANTE+CICATRIZANTE - TRIG DE ACIDOS+OLEO DE GIR+LET+RET+TOCOFEROL) 200ML Lote=1802161 Qtd=2 Fab=01/02/2018 Val=20/02/2020 PMC=0,00	15121919	041	5102	FR	2	12,2800	24,56	0,00	0,00	0	4,94
7847	DERMAEX (AGE OLEO HIDRATANTE+CICATRIZANTE - TRIG DE ACIDOS+OLEO DE GIR+LET+RET+TOCOFEROL) 200ML Lote=1802143 Qtd=48 Fab=01/02/2018 Val=20/02/2020 PMC=0,00	15121919	041	5102	FR	48	12,2800	589,44	0,00	0,00	0	118,54
168	OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML EV/IM AMP 1ML Lote=1714951 Qtd=300 Fab=30/05/2017 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30043922	041	5102	AMP	300	1,4800	444,00	0,00	0,00	0	136,53
458	TRANSAMIN (ACIDO TRANEXAMICO) EV 250MG/2,5ML Lote=0817016 Qtd=100 Fab=01/09/2017 Val=30/08/2019 PMC=0,00	30039099	041	5102	AMP	100	2,3000	230,00	0,00	0,00	0	43,13

*Ant
1619K
21.03.18.*

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO PRESENCIAL N° 036/2017 EMPENHO N° 001360/18 ENTREGA: AV. PARANA, 828 TABULEIRO - MATINHOS-HORARIO:08:00-14:00 AGENGAR ENTREGA EM ATE 48HRS PELO TELEFONE (41)3971-6104 DANIEL P: 16191 COD CLIENTE:237 *** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 *** Val aprox dos tributos R\$ 336,04 (23,82%) fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

303 | 18156-0

