

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.466/0001-01 CEP: 83.260-000
End.: Rua Pastor Elias Abrahão, 22 Fone: 3971-6006
Fax: 3971-6006 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003298/18 Ordinário Orcamentario

ORGÃO 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE UNIDADE ORÇAMENTARIA 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DOT. 10.302.0113.2.057.3390.30.09.00 MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA 3558

CREADOR 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 Nº 36 SOLICITAÇÃO 1251/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 11.05.18 11.05.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 100.321,09 VALOR DO EMPENHO 88.949,80 SALDO ATUAL 11.371,29

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	AM	Acido tranexamico 250 mg/2,5ml ampola injetavel	2,3000	460,00
1	400	FR	Brometo de Ipratropio 0,250 mg/m - frasco 20 ml	0,9300	372,00
1	200	AM	Citrato de fentanila 0,05mg/10ml injetavel estojo steril pack	5,7000	1.140,00
1	3000	AM	Cloreto de sodio 0,9% ampola injetavel	0,2000	600,00
1	10	AM	Cloridrato de Biperideno 5mg/ml ampola injetavel.	2,2400	22,40
1	100	UN	Cloridrato de Clormoprazida 5 mg/ml mg ampola injetavel	1,0600	106,00
1	200	AM	Cloridrato de hidralazina 20mg/m ampola injetavel	7,8700	1.574,00
1	500	UN	Cloridrato de Lidocaina 2% S.V. frasco-ampola 20ml	2,2700	1.135,00

CONTRATO REDUZIDA
FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERTINA MARIA DERETTI
CRC/PR-030286/O-0
TESOURARIA
DATA DE PAGTO 30/08/18
CHEQUE Nº 03 30 N F 13103
BANCO 3970

TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT
EMITIDO
LIQUIDAÇÃO

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 IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO
EM: 11 NOME/CPF ASSINATURA

NF. 023.244 R\$ 63.860,34
NF. 13.203 R\$ 19.119,48



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
 003298/18 Ordinário 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 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NUMERO 36 SOLICITAÇÃO 1251/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 11.05.18 11.05.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 100.321,09 VALOR DO EMPENHO 88.949,80 SALDO ATUAL 11.371,29

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	10	AM	Cloridrato de petidina 50mg/ml ampola injetável	2,0500	20,50
1	900	UN	Dinitrato de ... comprimido.	0,4100	369,00
1	100	AM	Etiliedrina injetável	1,6700	167,00
1	200	UN	Paracetamol sup. cutâneo	4,8200	964,00
1	500	UN	... 12,2800	12,2800	6.140,00
1	100	AM	... 1,6400	1,6400	164,00
1	10	AM	... 50,2000	50,2000	502,00
1	1200	AM	Oxitocina 5 ... 1,4800	1,4800	1.776,00
1	20	UN	Poligelina solução 500 ml 33,3200	33,3200	666,40

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

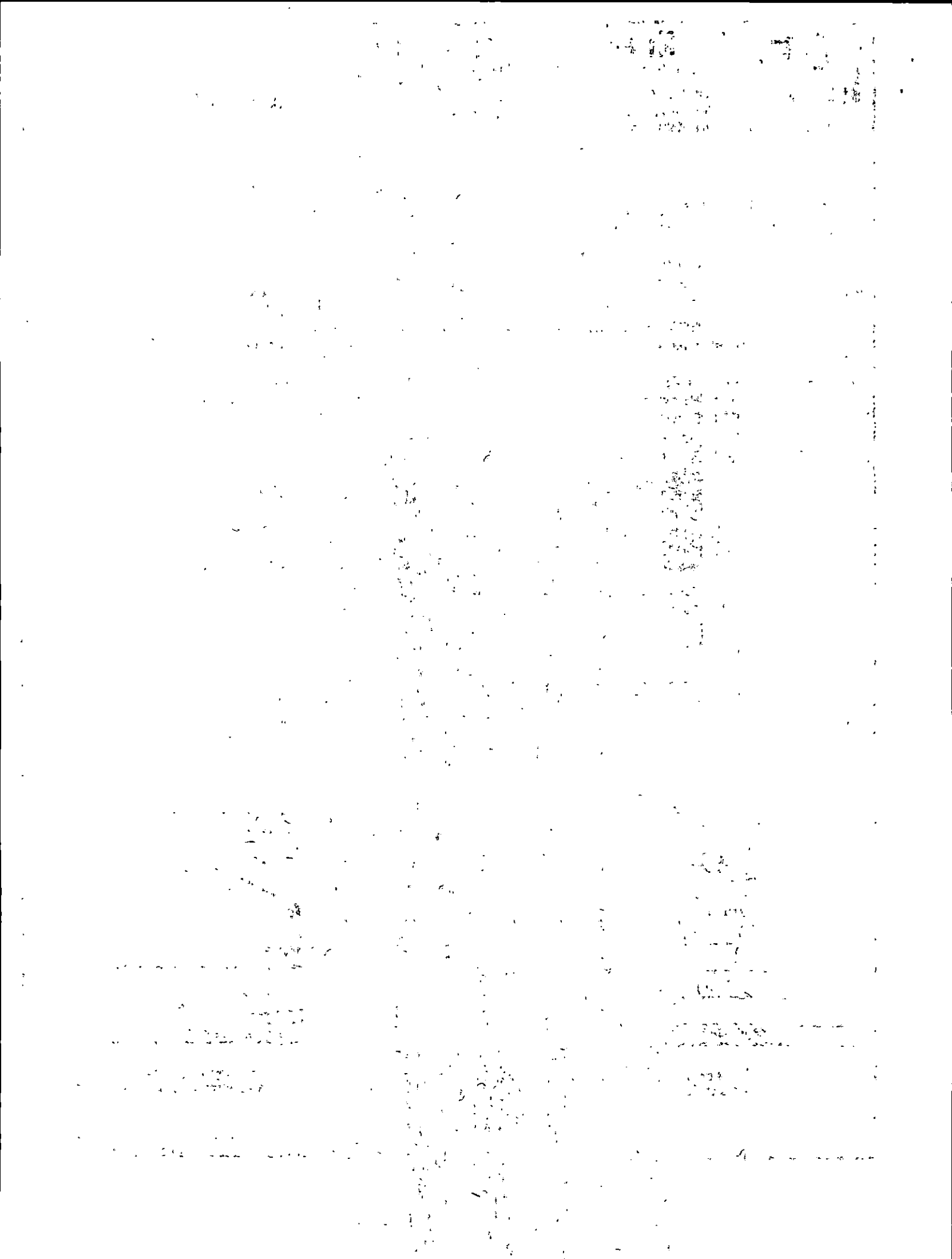
CONFERENTE
 ALBERTINA MARIA BERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

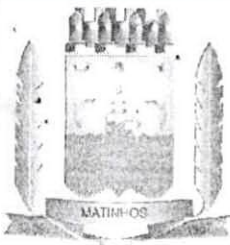
ORDENADOR DA DESPESA
 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 30/08/18
 CHEQUE Nº 0330
 BANCO 3970
 TESOUREIRO

EMITIDO 1/1/18
 LIQUIDAÇÃO 1/1/18
 EMITENTE

DECLARAR QUE O VALOR EM DESTA GUIA DE PAGAMENTO CORRESPONDE À IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO (AMCS) FLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO
 EM: _____ ASSINATURA





PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CNPJ: 76.017.465/0001-01

End.: Rua Pastor Elias Abreu, 22 - Fone: 321.41.41

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo: 003298/16 Ordinario Orcamentario

ORGÃO: 12-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 01-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DOT: 10.302.0113.2.057.3390.30.09.0001-MATERIAL FARMACOLOGICO Nº CONTA: 3558

CREDOR: 8776-DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HORTALANAS LTDA - CPF/CNPJ: 82.387.226/0001-51
ENDERECO: R FIRENZE 254 JARDIM MONTANA - FONE: 3154-0700 - CAMBE PR CIDADE: CAMBE PR

LICITAÇÃO: Registro de Preço NUMERO: 36 SOLICITAÇÃO: 1351/2018 PROPOSTA: 73 EMISSÃO: 11.05.18 11.05.18

VALOR ORÇADO: 312.551,08 SALDO ANTERIOR: 100.321,39 VALOR DO EMPENHO: 63.949,80 SALDO ATUAL: 11.371,29

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	30	FR	Propofol 10mg/ml, ampola, fechada	8,0500	241,50
1	300	UN	Simeticona 75mg/ml, suspensão oral, gotas 15ml.	1,4600	438,00
1	12000	FR	Solucal ceftriaxona 1g/100ml, solução injetável, sistema fechado, conexão de proteção, medicamento injetável, 100ml.	1,8500	22.200,00
1	10000	FR	Solucal de cloreto de sódio 0,9% sistema fechado, conexão de proteção, medicamento injetável, 100ml.		

CONTRATO: REDUZIDA

FONTE DE RECURSO: TOTAL LÍQUIDO

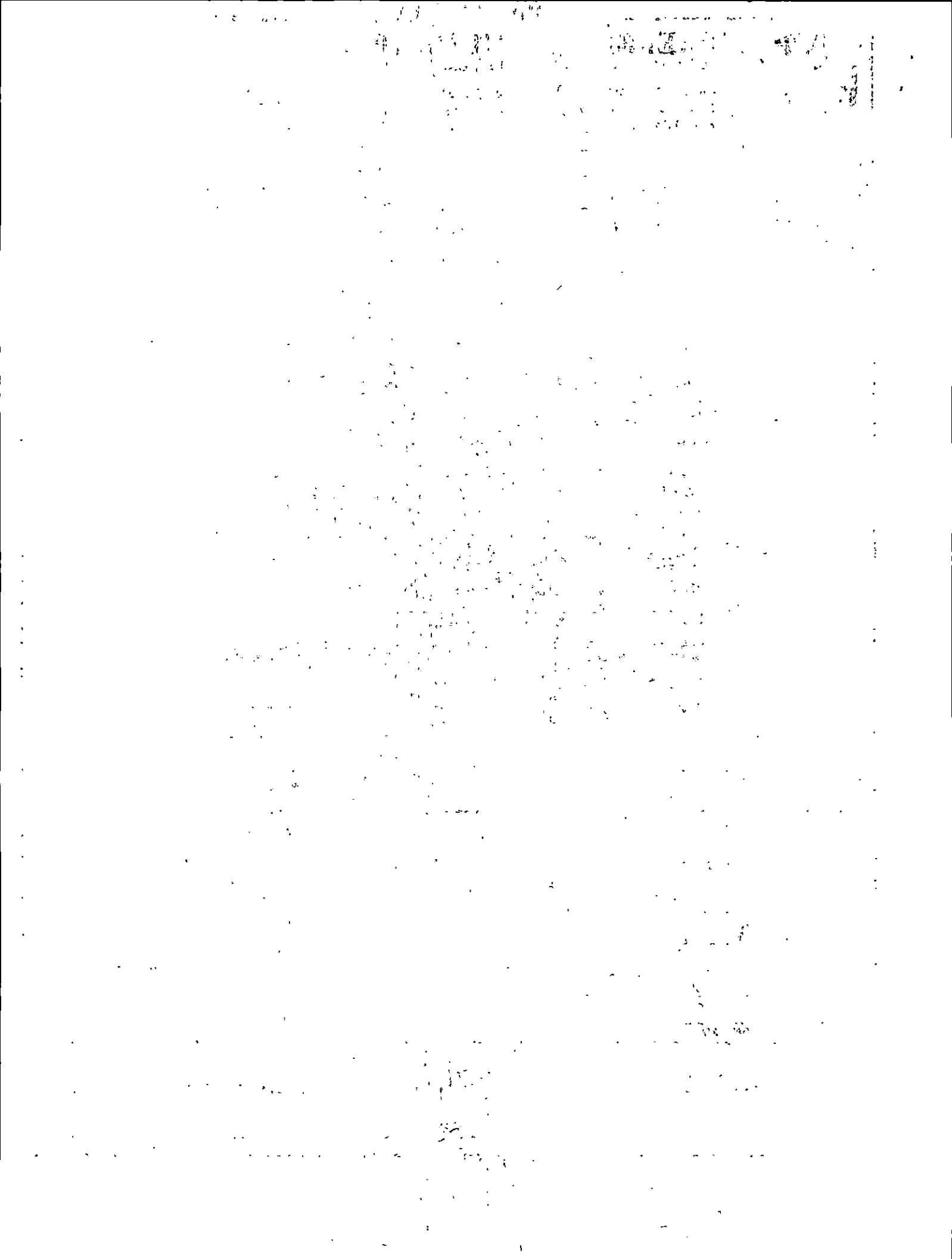
CONFERENTE: ALBERTINA MÁRIA CERETTI CRC/PR-036298/O-0 AGENCIADOR DA DESPESA

TESOURARIA: DATA DE PAGTO: 30/08/18 CHEQUE Nº: 0630 BANCO: 329

EMITENTE: [Assinatura]

DECLARAÇÃO: PAGAMENTO, CONTRA: EM: [Assinatura]

ASSINATURA





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: 3971-6300
Fax: 3971-6006 E-mail: finanzas@matinhos.pr.gov.br

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho/Tipo
003298/18 Ordinário 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 3558

CREADOR 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 NUMERO 36 SOLICITAÇÃO 1251/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 11.05.18 11.05.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 100.321,09 VALOR DO EMPENHO 88.949,80 SALDO ATUAL 11.371,29

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	5000	FR	Solucao de cloreto de sodio 0,9% sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada lacre protetor em pontos de conexao e aditivacao do medicamento independentes, latex free 250ml.	2,0500	20.500,00
1	400	UN	Solucao de glicose 50mg/ml sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada lacre protetor em pontos de conexao do equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 500ml.	3,0000	15.000,00
1	2000	FR	Succinato sodico de microortiso free 1000	4,8000	1.920,00

CONTRATO REDUZIDA

FONTE DE RECURSO TOTAL LÍQUIDO

CONFERENTE

ALBERJINA MARIA DERETTI
CRC/PR-036286/O-0

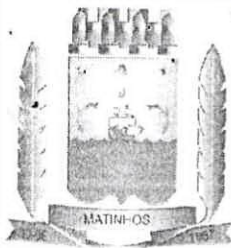
ORDENADOR DA DESPESA

Prefeito Municipal
RUY HAUER REICHERT

TESOURARIA
DATA DE PAGTO 30/08/18
CHEQUE Nº 0830
BANCO 3970
TESOUREIRO

EMITIDO 1/1
LIQUIDAÇÃO 1/1
EMITENTE

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO. E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITACAO
EM: 1/1
NOME/CPF ASSINATURA



PRÉFEITURA 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
003298/18 Ordinário 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 3558

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

LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 36 SOLICITAÇÃO 1251/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 11.05.18 11.05.18

VALOR ORÇADO 312.551,08 SALDO ANTERIOR 100.321,09 VALOR DO EMPENHO 88.949,80 SALDO ATUAL 11.371,29

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	200	AM	500mg frasco - ampola injetavel. Sulfato de ampicilina 100mg/ml ampola injetavel. FONTE-369 CONTA-6174-3	6,1000	12.200,00
				1,3600	272,00

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03565

FONTE DE RECURSO 369-SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH TOTAL LÍQUIDO 88.949,80

CONFERENTE

 ALBERTINA MARIA DERETTI
 CRC/PR-036286/O-0

TESOURARIA
 DATA DE PAGTO 30/03/18
 CHEQUE Nº 0830
 BANCO 3910
 TESOUREIRO

ORDENADOR DA DESPESA

 Prefeito Municipal
 RUY HAUER REICHERT

EMITIDO 11/05/18
 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

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 000.013.103

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0682 3872 2600 0151 5500 1000 0131 0313 8995 7543

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

141180096383200 08/06/2018 18:20:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

82.387.226/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICIPIO DE MATINHOS

CNPJ/CPF

76.017.466/0001-61

DATA DE EMISSÃO

08/06/2018

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

13103-01 06/07/18 R\$ 19.119,48

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	5.567,23	19.119,48
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	19.119,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP	0-Emitente			PR	82.387.226/0001-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL, 1571	CAMBE	PR	601.22349-00		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	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
1007	ANGIL (MONITRATO DE ISOSSORBIDA) 5MG CPR Lote=AU789 Qtd=100 Fab=30/03/2017 Val=28/02/2019 PMC=0,00	30049099	041	5102	CP	100	0,4100	41,00	0,00	0,00	0	10,97
1007	ANGIL (MONITRATO DE ISOSSORBIDA) 5MG CPR Lote=AU845 Qtd=800 Fab=30/03/2017 Val=28/02/2019 PMC=0,00	30049099	041	5102	CP	800	0,4100	328,00	0,00	0,00	0	87,74
3172	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL P/ INALACAO 20ML Lote=0152/17 Qtd=400 Fab=30/09/2017 Val=30/05/2019 PMC=0,00	30039099	041	5102	FR	400	0,9300	372,00	0,00	0,00	0	69,75
1764	CINETOL (LACTATO DE BIPERIDENO) 5MG/ML AMP 1ML Lote=18010090 Qtd=10 Fab=31/01/2018 Val=31/01/2020 PMC=0,00	30049069	041	5102	AMP	10	2,2400	22,40	0,00	0,00	0	4,20
5750	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML AMP 10ML Lote=AS009/18 Qtd=50 Fab=30/01/2018 Val=30/12/2019 PMC=0,00	30049069	041	5102	AMP	50	5,7000	285,00	0,00	0,00	0	53,44
4175	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML Lote=18B15174 Qtd=150 Fab=28/02/2018 Val=28/02/2020 PMC=0,00	30039099	041	5102	AMP	150	0,2000	30,00	0,00	0,00	0	5,63
4175	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML Lote=18C8308 Qtd=850 Fab=30/03/2018 Val=30/03/2020 PMC=0,00	30039099	041	5102	AMP	850	0,2000	170,00	0,00	0,00	0	31,88
7253	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA IM 5MG/ML AMP 5ML Lote=18020176 Qtd=100 Fab=28/02/2018 Val=28/02/2020 PMC=0,00	30049069	041	5102	AMP	100	1,0600	106,00	0,00	0,00	0	19,88
732	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML AMP 2ML	30049064	041	5102	AMP	10	2,0500	20,50	0,00	0,00	0	5,48

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO PRESENCIAL N° 036/2017-REGISTRO DE PREÇOS
EMPENHO N° 003298/2018
ENTREGA: AV. PARANA, 828-TABULEIRO-HORARIO: 08:00-14:00HRS
P: 16919 COD CLIENTE: 237
*** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 ***
Val aprox dos tributos R\$ 5.567,23 (29,12%) fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RDC 344.

ENT OK
CÓD 649
Nº 02/2018

Nº CONTA: 6784-5
FONTE: 369
RECURSOS:

ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 27/08/13

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 27/08/13

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Kenile Anacleto Mesquita

ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM _____

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

ATESTO QUE OS: (X) MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM *Bibika*

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Fonte de Recurso

369-SUS A1H

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 000.013.103

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4118 0682 3872 2600 0151 5500 1000 0131 0313 8995 7543

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180096383200 08/06/2018 18:20:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

82.387.226/0001-51

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
	Lote=1735671 Qtd=10 Fab=30/11/2017 Val=30/11/2019 PMC=0,00											
164	CORTISONAL (SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA) 500MG EV/IM FR/AMP S/DIL Lote=1642878 Qtd=2.000 Fab=01/11/2016 Val=01/11/2018 PMC=0,00	30043290	041	5102	FR	2.000	6,1000	12.200,00	0,00	0,00	0	3.751,50
158	ERGOMETRIN (MALEATO DE METILERGOMETRINA) 0,2MG/ML SC/EV/IM AMP 1ML Lote=1707967 Qtd=100 Fab=30/03/2017 Val=30/03/2019 PMC=0,00	30049099	041	5102	AMP	100	1,6400	164,00	0,00	0,00	0	43,87
108	ÉTILFEDRINA 10MG/ML EV/IM/SC AMP 1ML Lote=1731339 Qtd=100 Fab=01/10/2017 Val=30/10/2019 PMC=0,00	30049099	041	5102	AMP	100	1,6700	167,00	0,00	0,00	0	44,67
152	HEMÓFOL (HEPARINA SÓDICA) 2500UI SC AMP 0,25ML Lote=16118044 Qtd=200 Fab=30/11/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30049099	041	5102	AMP	200	4,8200	964,00	0,00	0,00	0	257,87
828	NEPRESOL (CLORIDRATO DE HIDRALAZINA), 20MG/ML AMP 1ML Lote=17086056 Qtd=150 Fab=30/08/2017 Val=28/02/2019 PMC=0,00	30049039	041	5102	AMP	150	7,8700	1.180,50	0,00	0,00	0	315,78
828	NEPRESOL (CLORIDRATO DE HIDRALAZINA) 20MG/ML AMP 1ML Lote=17107620 Qtd=50 Fab=30/10/2017 Val=30/04/2019 PMC=0,00	30049039	041	5102	AMP	50	7,8700	393,50	0,00	0,00	0	105,26
168	OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML EV/IM AMP 1ML Lote=1714951 Qtd=580 Fab=30/05/2017 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30043922	041	5102	AMP	580	1,4800	858,40	0,00	0,00	0	263,96
168	OXITON (OCITOCINA) 5 UI/ML EV/IM AMP 1ML Lote=1731089 Qtd=620 Fab=01/10/2017 Val=30/04/2019 PMC=0,00	30043922	041	5102	AMP	620	1,4800	917,60	0,00	0,00	0	282,16
431	SIMETICONA 75MG/ML SOL ORAL Lote=0033/17 Qtd=235 Fab=30/03/2017 Val=30/03/2019 PMC=0,00	30049069	041	5102	FR	235	1,4600	343,10	0,00	0,00	0	64,33
8884	TRIDIL (NITROGLICERINA) 5MG/ML AMP 10ML Lote=18020108 Qtd=10 Fab=18/02/2018 Val=18/02/2020 PMC=0,00	30049099	041	5102	AMP	10	50,2000	502,00	0,00	0,00	0	134,29
8765	XYLESTESIN (CLOR LIDOCAÍNA) 2% S/V FRC-AMP 20ML Lote=17118837 Qtd=24 Fab=30/11/2017 Val=30/11/2020 PMC=0,00	30049043	041	5102	AMP	24	2,2700	54,48	0,00	0,00	0	14,57

ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM / /

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

ATESTO QUE OS: () MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM / /

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

Kornille Anacleto mesquita

ATESTO QUE OS: MATERIAS () SERVIÇOS DISCRIMINADOS
NESTE DOCUMENTO FISCAL FORAM ENTREGUES EM PERFEITAS
CONDIÇÕES DE USO E QUE SÃO DESTINADOS

DE INTERESSE DO ÓRGÃO: _____

EM 21/10

ASS. DO SECRETÁRIO

ASS. RECEBEDOR DO MATERIAL

[Handwritten signature]



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS
ESTADO DO PARANÁ
RUA PASTOR ELIAS ABRAHÃO, 22

CNPJ: 76.017.466/0001-61

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 008814 EMPENHO: 003298/18 Ordinário

Órgão: 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotação: 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO 03565
Projeto/Atividade: ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

Credor: 8776 DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALA CNPJ/CPF: 82.387.226/0001-51
Licitação: Registro de Prec 36 CAMBE

Objeto da Despesa: MATERIAL FARMACOLOGICO MATERIAL DE CONSUMO
Valor da Liquidação: R\$ 19.119,48 (dezenove mil cento e ***dezenove reais e *****
*******quarenta e oito centavos*******
Retenções:

Total das Retenções:

VALOR LIQUIDO: 19,48

369 SERVIÇO PRESTADO SUS/FATURAMENTO AIH

Analisando a presente despesa, em fase de liquidação, constatamos:

- 1 - Nota de Empenho (NE) Original devidamente assinada.
- 2 - Nota Fiscal (NF) original, ou Fatura, ou Recibo original, com a assinatura e identificação do credor, ou Folha de Pagamento de Pessoal elaborada pelo setor competente, ou Ofício de Diária, ou Ofício de Adiantamento para Despesas com Viagem. No caso de despesa vinculada a contrato ou convênio, o pagamento solicitado está de acordo com o pactuado.
- 3 - Coincidência nos credores constantes na NE, NF e Recibo.
- 4 - Correlação dos valores constantes na NE, NF e recibo.
- 5 - Atestado de serviço prestado/recebimento de material, com data, assinatura e identificação do responsável.
- 6 - O interessado está em dia com as Certidões Negativas.

A despesa correspondente aos dados preenchidos neste formulário está devidamente liquidada, de acordo com o estabelecido no artigo 63 da Lei 4.320/64.

Considerando as informações acima, que significam a legalidade da despesa, responsabilizo-me pelo pagamento correspondente a esta liquidação, cujo valor bruto é R\$ 19.119,48 (dezenove mil cento e *****dezenove reais e *****quarenta e oito centavos*****
 descontando as deduções cabíveis de R\$ em conformidade com a Lei.

Matinhos, 27 de Agosto de 2018.

10/09/2018

- BANCO DO BRASIL -

13:46:29

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE MATINHOS****AGÊNCIA: 3850-4****CONTA: 00.000.006.174-3**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**30/08/2018****NÚMERO DO DOCUMENTO:****003408000000****VALOR TOTAL:****19.119,48********* 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**