

# 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  
001836/18 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 - R FIRENZE 254 JARDIM MONTECATINI	CPF/CNPJ 82.387.226/0001-51
ENDERECO R FIRENZE 254 JARDIM MONTECATINI	CIDADE CAMBE PR

LICITAÇÃO Registro de Preço	NÚMERO 36	SOLICITAÇÃO 753/2018	PROC. COMPRA 73	EMISSÃO 20.03.18	20.03.18
--------------------------------	--------------	-------------------------	--------------------	---------------------	----------

VALOR ORÇADO 350.000,00	SALDO ANTERIOR 286.466,27	VALOR DO EMPENHO 9.899,48	SALDO ATUAL 276.566,79
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	100	FR	Brometo de Ipratropio 0,250 mg/m - frasco 20 ml	0,9300	93,00
1	100	AM	Citrato de fentanila 0,05mg/10ml injetavel estojo steril pack	5,7000	570,00
1	2000	AM	Cloreto de sodio 0,9% ampola injetavel	0,2000	400,00
1	100	AM	Cloridrato de hidralazina 20mg/m ampola injetavel	7,8700	787,00
1	324	UN	Cloridrato de Lidocaina 2% S.V. frasco-ampola 20ml	2,2700	735,48
1	50	UN	Locao hidratante com AGE acidos graxos essenciais 200ml.	12,2800	614,00
1	2000	FR	Solucao de cloreto de sodio 0,9% sistema fechado com frasco de poliprolina com alca integrada, lacre protetor nos pontos de		

CONTRATO	REDUZIDA
FONTE DE RECURSO	TOTAL LÍQUIDO

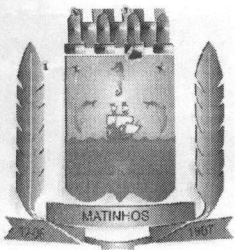
CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CRC/PR-036286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 29/07/18 CHEQUE Nº 813 NF 12848 BANCO 3930  TESOUREIRO	EMITIDO ___/___/___ LIQUIDAÇÃO ___/___/___  EMITENTE

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 IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO

EM: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ NOME/CPF \_\_\_\_\_ ASSINATURA \_\_\_\_\_

NF. 012.883 R\$ 3.700,00



# 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  
001836/18 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 43 - 3154-0700 CAMBE PR

ENDEREÇO R FIRENZE 254 JARDIM MONTECATINI 43 - 3154-0700 CAMBE PR  
LICITAÇÃO Registro de Preço NÚMERO 36 SOLICITAÇÃO 753/2018 PROC. COMPRA 73 EMISSÃO 20.03.18 20.03.18

VALOR ORÇADO 350.000,00 SALDO ANTERIOR 286.466,27 VALOR DO EMPENHO 9.899,48 SALDO ATUAL 276.566,79

ITEI	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1000	FR	conexao equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 100ml.	1,8500	3.700,00
			Solucao de cloreto de sodio 0,9% sistema fechado com frasco de polipropileno com alca integrada lacre protetor nos pontos de conexao equipo e aditivacao do medicamento independentes, latex free 500ml.	3,0000	3.000,00
			SEC.MUN.DE SAUDE		
			FONTE DE RECURSO-303		
			CONTA-18156-0		

CONTRATO 2017 REDUZIDA 03537

FONTE DE RECURSO 303-Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00) TOTAL LÍQUIDO 9.899,48

CONFERENTE  ALBERTINA MARIA DERETTI CR#PR-056286/O-0	ORDENADOR DA DESPESA  Prefeito Municipal RUY HAUER REICHERT
TESOURARIA DATA DE PAGTO 26/03/18 CHEQUE Nº 03213 BANCO 3930 TESOUREIRO	EMITIDO 20/03/18 LIQUIDAÇÃO <u>  /  /  </u> 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 \_\_\_\_\_

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI EPP</b> Av Brasil, 1571 - Vila Salomé CAMBÉ - PR - CEP: 86192-000 Fone: 43 3154-0700	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4118 0582 3872 2600 0151 5500 1000 0128 4810 1170 9947
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>	

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141180075637265 03/05/2018 12:59:40
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 601.22349-00	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 82.387.226/0001-51

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE MATINHOS</b>		<b>CNPJ/CPF</b> 76.017.466/0001-61	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 03/05/2018
<b>ENDEREÇO</b> R PASTOR ELIAS ABRHAO, 22		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 83260-000
<b>MUNICÍPIO</b> MATINHOS	<b>FONE/FAX</b> (41)3971-6000	<b>UF</b> PR	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 12848-01 31/05/18 R\$ 6.199,48
---

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.564,56	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.199,48
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 6.199,48

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL DUOMED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA- EPP		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-Emitente	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> PR	<b>CNPJ/CPF</b> 82.387.226/0001-51
<b>ENDEREÇO</b> AV BRASIL, 1571		<b>MUNICÍPIO</b> CAMBÉ	<b>UF</b> PR		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 601.22349-00	
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>	

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
3172	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL P/ INALACAO 20ML Lote=0152/17 Qtd=100 Fab=30/09/2017 Val=30/05/2019 PMC=0,00	30039099	041	5102	FR	100	0,9300	93,00	0,00	0,00	0	17,44
5750	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML AMP 10ML Lote=AS105/17 Qtd=50 Fab=30/05/2017 Val=30/04/2018 PMC=0,00	30049069	041	5102	AMP	50	5,7000	285,00	0,00	0,00	0	53,44
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
387	CLORETO DE SODIO 0,9% AMP INJ Lote=UBN2 Qtd=2.000 Fab=30/01/2018 Val=30/12/2019 PMC=0,00	30049099	041	5102	AMP	2.000	0,2000	400,00	0,00	0,00	0	107,00
4471	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% S/V FR/AMP 20ML Lote=18030274-Qtd=324 Fab=30/03/2018 Val=30/03/2020 PMC=0,00	30049043	041	5102	AMP	324	2,2700	735,48	0,00	0,00	0	196,74
7847	DÉRMAEX (AGE OLEO HIDRATANTE+CICATRIZANTE - TRIG DE ACIDOS+OLEO DE GIR+LET+RET+TOCOFEROL) 200ML Lote=1802161 Qtd=50 Fab=28/02/2018 Val=28/02/2020 PMC=0,00	15121919	041	5102	FR	50	12,2800	614,00	0,00	0,00	0	123,48
828	NEPRESOL (CLORIDRATO DE HIDRALAZINA) 20MG/ML AMP 1ML Lote=17086056 Qtd=100 Fab=30/08/2017 Val=28/02/2019 PMC=0,00	30049039	041	5102	AMP	100	7,8700	787,00	0,00	0,00	0	210,52
14	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML - SISTEMA FECHADO Lote=111459 Qtd=981 Fab=15/03/2018 Val=15/03/2020 PMC=0,00	30049099	041	5102	BL	981	3,0000	2.943,00	0,00	0,00	0	787,25

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	------------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL Nº 036/2017 EMPENHO Nº 1836/2018 ENTREGA: AV. PARANA, 828-TABULEIRO - HORARIO: 08:00-14:00 P: 16543 COD CLIENTE:237 *** BANCO DO BRASIL AG: 3142-9 C/C: 6998-1 *** Val aprox dos tributos R\$ 1.564,56 (25,24%) fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RDC  
344

Recebemos de DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - EIRELI - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/05/2018, Valor Total: R\$6.199,48, Destinatário: MUNICÍPIO DE MATINHOS R PASTOR ELIAS ABRHAO, 22 - CENTRO - MATINHOS/PR		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.012.848</b> <b>SÉRIE: 1</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**DUOMED PRODUTOS MÉDICOS 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 000.012.848  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO  
4118 0582 3872 2600 0151 5500 1000 0128 4810 1170 9947

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180075637265 03/05/2018 12:59:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.22349-00

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

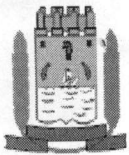
CNPJ

82.387.226/0001-51

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
14	SOLUCAO FISIOLÓGICA 0,9% 500ML - SISTEMA FECHADO Lote=105714 Qtd=19 Fab=31/07/2017 Val=31/07/2019 PMC=0,00	30049099	041	5102	BL	19	3,0000	57,00	0,00	0,00	0	15,25

*Aut  
392 OK  
08.05.18*



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

**CNPJ: 76.017.466/0001-61**

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO:** 007108      **EMPENHO:** 001836/18      Ordinário

**Órgão:** 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE      01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Dotação:** 103020113 2 057 339 30.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO      03537  
**Projeto/Atividade:** ACOES DO EIXO DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE

**Credor:** 8776 DUOMED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALA      **CNPJ/CPF:** 82.387.226/0001-51  
 CAMBE

**Licitação:** Registro de Prec 36

**Objeto da Despesa:** MATERIAL FARMACOLOGICO      MATERIAL DE CONSUMO  
**Valor da Liquidação:** R\$ 6.199,48 (seis mil cento e noventa e nove reais e \*\*\*\*\*  
 quarenta e oito centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

**Retenções:**

**Total das Retenções:**

**VALOR LIQUIDO:** 99,48

303 Saude - Receitas Vinculadas (EC 29/00 -

**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\$ 6.199,48 (seis mil cento e noventa e nove reais e \*\*\*\*\*  
 quarenta e oito centavos \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

descontando as deduções cabíveis de R\$      em conformidade com a Lei.

Matinhos,      20 de Julho      de 2018.