



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 137 / 2015

Ordinário

Data: 06/01/2015

Página 1 / 2

Credor: 47313 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 01.328.535/0001-59

Insc. Est.:

Ag

C/C

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

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Reduzido: 378

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE

01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 77/2014

Data Licitação.: 21/08/2014

Nº Contrato....: 2014208/2014

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

382.540,80

Valor

1.139,60

Saldo Atual

381.401,20

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100	ampo	;Ácido Ascórbico 100 mg/mL - ampola com 5 mL.	0,59	59,00
2	50	ampo	;Atropina 0,250mg/mL ampola com 1mL.	0,25	12,50
3	200	ampo	;Cloreto de Potássio 19,1% Ampola com 10mL.	0,24	48,00
4	200	ampo	;Cloreto de Sódio 20% Ampola com 10mL.	0,21	42,00
5	50	ampo	;Cloridrato de Clorpromazina 5mg/mL. Ampola com 5mL;	1,41	70,50
6	30	ampo	;Cloridrato de etilefrina 10mg/mL Ampola com 1mL Uso SC/IM/IV.	1,00	30,00
7	500	ampo	;Diclofenaco Potássico 75mg/3mL Ampola com 3mL.	0,74	370,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.139,60

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeito

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 01.328.535/0001-59



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 137 / 2015

Ordinário

Data: 06/01/2015

Página 2 / 2

Credor: 47313 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 01.328.535/0001-59

Insc. Est.:

Orgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Ag	C/C
Unidade: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL		Tipo de Licitação: Pregão
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00.	MATERIAL DE CONSUMO		Nº Licitação.....: 77/2014
Desdobramento: 09 00	MATERIAL FARMACOLÓGICO		Data Licitação.: 21/08/2014
F. de Recurso: 1303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXER	01303	Nº Contrato: 2014208/2014
			Nº Convênio: /
Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	382.540,80	1.139,60	381.401,20

ITEM QTD UN ESPECIFICAÇÃO

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
8	300	ampo	;Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL Ampola com 1mL.	1,20	360,00
9	200	ampo	;Furosemida 10mg/mL Ampola com 2mL.	0,60	120,00
10	60	ampo	;Haloperidol 5mg/mL Ampola com 1mL.	0,46	27,60

Empenhado por:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.139,60
----------------	------------------	------	---------------------	----------

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeito

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 01.328.535/0001-59

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


CLASSMED
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
 (43) 3275-3105
 classmed@uol.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.023.671

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4115 0101 3285 3500 0159 5500 1000 0236 7114 3470 3796

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141150014622689 29/01/2015 15:11:20

CNPJ

01.328.535/0001-59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FATURA/DUPLICATA

23671-01 26/02/2015 R\$1.139,60

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

29/01/2015

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

29/01/2015

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.139,60

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

1.139,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA HOTTA LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA LUIGI AMORESTE - ATE 6849/6850,

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.061.142/0001-24

MUNICÍPIO

NUMERAÇÃO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 906.29045-66

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1039	ACIDO ASCORBICO 100 MG/ML - AMP. 5 ML Lote=AA14D027 Qtd=100 Fab=30/05/2014 Val=30/04/2016 PMC=0,00	30039099	0500	5405	AP	100	0,59	59,00	0,00	0,00	0
1967	ATROPINA 0,25 MG/ML AMP. COM 1 ML Lote=AT14B001 Qtd=50 Fab=28/02/2014 Val=28/02/2016 PMC=0,00	30039099	0500	5405	AP	50	0,25	12,50	0,00	0,00	0
1581	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML Lote=23552801 Qtd=200 Fab=30/11/2013 Val=30/11/2015 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AP	200	0,24	48,00	0,00	0,00	0
465	CLORETO DE SODIO 20% 10 ML Lote=YQN Qtd=200 Fab=30/06/2014 Val=30/05/2016 PMC=0,00	30049099	0500	5405	AP	200	0,21	42,00	0,00	0,00	0
1596	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML AMP. COM 1 ML USO SC/IM/IV Lote=1409795 Qtd=30 Fab=30/04/2014 Val=30/04/2016 PMC=0,00	30049067	0500	5405	AP	30	1,00	30,00	0,00	0,00	0
549	CLORPROMAZINA 5 MG/ML AMP. 5 ML Lote=1424254 Qtd=50 Fab=30/09/2014 Val=30/09/2016 PMC=0,00	30049079	0500	5405	AP	50	1,41	70,50	0,00	0,00	0
827	DICLOFENACO DE POTASSIO 75MG INJ. AMP. 3ML Lote=0791175 Qtd=500 Fab=30/05/2014 Val=30/05/2016 PMC=0,00	30049037	0500	5405	AP	500	0,74	370,00	0,00	0,00	0
1597	DIMENIDRINAT 50MG/ML + CLOR. PIRIDOXINA 50 MG/ML AMP. 1 ML Lote=1421079 Qtd=300 Fab=30/08/2014 Val=30/08/2016 PMC=0,00	30045090	0500	5405	AP	300	1,20	360,00	0,00	0,00	0
187	FUROSEMIDA 10 MG/ML AMP. 2 ML Lote=FS14D004/5-2 Qtd=200 Fab=30/05/2014 Val=30/04/2016 PMC=0,00	30039099	0500	5405	AP	200	0,60	120,00	0,00	0,00	0
52	HALOPERIDOL 5 MG/ML AMP. 1 ML Lote=2663058 Qtd=60 Fab=01/05/2013 Val=01/05/2015 PMC=0,00	30049069	0500	5405	AP	60	0,46	27,60	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 PREGAO PRESENCIAL N: 77/2014
 SOLICITACAO DE DESPESA: 147/2015
 BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7
 OPERACAO ISENTA DE ICMS CONFORME DECRETO 6080/2012, ITEM 121 DO ANEXO I - ISENCOES
 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 29/01/2015, Valor Total: R\$1.139,60, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.023.671

SÉRIE: 1

BANCO DO BRASIL

Vencimento

26/02/2015

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Cedente

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E

Endereço do Cedente

RUA PICA - PAU N° 1211 - CENTRO

86701-000 - ARAPONGAS - PR - CNPJ: 01.328.535/0001-59

Agência / Código Cedente

00359-X / 28852-7

Nosso Número

11703630000002461

N° do Documento

23671

Valor do Documento

1.139,60

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque n.º do Banco. Essa
quitação terá validade após o pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

**BANCO DO BRASIL** 001-9

00190.00009 01170.363004 00002.461184 1 63510000113960

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Cedente

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E

Data do Documento

29/01/2015

N° Documento

23671

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Proc.

29/01/2015

Carteira

13 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

Instruções de responsabilidade do cedente

Juros:.....: R\$ 6,00 ao dia

Vencimento

26/02/2015

Agência / Código Cedente

00359-X / 28852-7

Nosso Número

11703630000002461

(-) Valor do Documento

1.139,60

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+ Juros / Multa

(+ Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Sacado: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

RUA SANTA EFIGENIA - CENTRO

86990-000 - MARIALVA - PR - CNPJ: 76.282.680/0001-45

Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 6/1/2015**147 / 2015****Página 1 / 1****Fornecedor:** 47313 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 01.328.535/0001-59**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:** 3232**CEP:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	77 / 2014
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Homologação:	21/8/2014
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 378	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	63207	;Ácido Ascórbico 100 mg/mL - ampola com 5 mL.	ampola	100,00	0,5900	59,00
2	63216	;Atropina 0,250mg/mL ampola com 1mL.	ampola	50,00	0,2500	12,50
3	63250	;Cloreto de Potássio 19,1% Ampola com 10mL.	ampola	200,00	0,2400	48,00
4	63252	;Cloreto de Sódio 20% Ampola com 10mL.	ampola	200,00	0,2100	42,00
5	63262	;Cloridrato de Clorpromazina 5mg/mL. Ampola com 5mL;	ampola	50,00	1,4100	70,50
6	63264	;Cloridrato de etilefrina 10mg/mL Ampola com 1mL. Uso SC/IM/IV.	ampola	30,00	1,0000	30,00
7	63300	;Diclofenaco Potássico 75mg/3mL Ampola com 3mL.	ampola	500,00	0,7400	370,00
8	63304	;Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL Ampola com 1mL.	ampola	300,00	1,2000	360,00
9	63324	;Furosemida 10mg/mL Ampola com 2mL.	ampola	200,00	0,6000	120,00
10	63328	;Haloperidol 5mg/mL Ampola com 1mL.	ampola	60,00	0,4600	27,60

Total:**1.139,60**

137

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 26/2015

Data : 18/02/2015

Conta Creditada CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-X

Conta: 288527

Valor Pago: 1.139,60

Nº Autenticação: 2B38A541B14A484D