



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: 7186 / 2015

Ordinário

Data: 08/06/2015

Página 1 / 1

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: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 334
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Tipo de Licitação: Proc. Dispensa

Nº Licitação.....: 15/2015

Data Licitação.: 29/05/2015

Nº Contrato....: 2015151/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
200.000,00

Saldo Anterior
114.610,01

Valor
1.456,00

Saldo Atual
113.154,01

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	8000	ampo	Água Destilada 10mL caixa c/ 200 ampolas.	0,16	1.280,00
2	800	ampo	Glicose 25% Ampola com 10 mL	0,22	176,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.456,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 000.025.671 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0256 7112 7381 0968 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141150089752528 15/06/2015 14:57:22		CNPJ 01.328.535/0001-59																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.328.535/0001-59																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 15/06/2015 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/06/2015 HORA DE SAÍDA 14:57:21																																					
FATURA/DUPPLICATA 25671-01 13/07/15 R\$ 1.456,00																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>1.456,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>1.456,00</td> </tr> </table>						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 TOTAL DOS PRODUTOS	1.456,00	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	1.456,00						
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 TOTAL DOS PRODUTOS	1.456,00																																
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	1.456,00																																
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301 QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0-Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PR CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59 INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39																																									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1254</td> <td>AGUA DESTILADA 10 ML SAMTEC Lote=OCE Qtd=8.000 Fab=30/03/2015 Val=28/02/2017 PMC=0,00</td> <td>30049099</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>AP</td> <td>8.000</td> <td>0,16</td> <td>1.280,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>563</td> <td>GLICOSE 25% INJ. 10 ML SAMTEC Lote=LRHA Qtd=800 Fab=30/01/2014 Val=30/12/2015 PMC=0,00</td> <td>30049099</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>AP</td> <td>800</td> <td>0,22</td> <td>176,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	1254	AGUA DESTILADA 10 ML SAMTEC Lote=OCE Qtd=8.000 Fab=30/03/2015 Val=28/02/2017 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	8.000	0,16	1.280,00	0,00	0,00	0	563	GLICOSE 25% INJ. 10 ML SAMTEC Lote=LRHA Qtd=800 Fab=30/01/2014 Val=30/12/2015 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	800	0,22	176,00	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																														
1254	AGUA DESTILADA 10 ML SAMTEC Lote=OCE Qtd=8.000 Fab=30/03/2015 Val=28/02/2017 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	8.000	0,16	1.280,00	0,00	0,00	0																														
563	GLICOSE 25% INJ. 10 ML SAMTEC Lote=LRHA Qtd=800 Fab=30/01/2014 Val=30/12/2015 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	800	0,22	176,00	0,00	0,00	0																														

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☒ DISPENSA C. _____
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 15-15 DE _____

CPD

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO 15/2015 SOLICITAÇÃO DE DESPESA 7566/2015 BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 15/06/2015, Valor Total: R\$1.456,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.671
SÉRIE: 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7566 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 8/6/2015**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 47313 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 01.328.535/0001-59**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Dispensa
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	15 / 2015
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Homologação:	29/5/2015
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: 01495	Atenção Basica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 334	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.**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	63211	;Água Destilada 10mL caixa c/ 200 ampolas.	ampola	8.000,00	0,1600	1.280,00
2	63325	;Glicose 25% Ampola com 10 mL	ampola	800,00	0,2200	176,00
Total:						1.456,00

7186

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

00190.00009 01170.363004 00003.041183 5 64880000145600

BANCO DO BRASILVencimento
13/07/2015

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Sacado

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Cedente

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E

Endereço do Cedente

RUA PICA-PAU Nº 1211 - CENTRO

86701-040 - ARAPONGAS - PR - CNPJ: 01.328.535/0001-59

Agência / Código Cedente

00359 - X / 28852-7

Nosso Número

1170363000003041

Nº do Documento

25671

Valor do Documento

1.456,00

Este recibo somente terá validade com 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 00003.041183 5 64880000145600

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

13/07/2015

Cedente

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E

Agência / Código Cedente

00359-X / 28852-7

Data do documento

15/06/2015

Nº Documento

25671

Espécie doc

DM

Acerto

N

Data Proc.

15/06/2015

Nosso Número

1170363000003041

Carteira

18 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

[=] Valor do Documento

1.456,00

Instruções de responsabilidade do cedente

Juros.....: R\$ 2,00 ao dia

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+ Juros / Multa

(+ Outras 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



BB Cobrança 2.05.07

BB Cobrança 2.05.07

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Agência	2278-0	
Conta corrente	13371-X	PAB-MS-MARIALVA

Creditado

Agência	359-X	
Conta corrente	28852-7	C PROD HOSP LTDA ME
Valor	1.456,00	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	16/07/2015 16:06:15
	J8548533 LUIZ CARLOS STEFANO	16/07/2015 16:57:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8548533 LUIZ CARLOS STEFANO.