



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: 5673 / 2015

Ordinário

Data: 07/05/2015

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: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Reduzido: 463

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

52.500,00

Saldo Anterior

17.939,19

Valor

1.224,80

Saldo Atual

16.714,39

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	ampo	:Cloreto de Potássio 19,1% Ampola com 10mL.	0,24	48,00
2	1000	ampo	:Cloridrato de metoclopramida 5 mg/mL.	0,23	230,00
3	20	FR	:Cloridrato de Tetracaina 1% + Cloridrato de Fenilefrina 0,1% Solução Oftálmica Estéril com 10mL.	6,94	138,80
4	800	ampo	:Fosfato Dissódico de Dexametasona 4mg/mL Ampola 2,5mL.	0,86	688,00
5	200	ampo	:Furosemida 10mg/mL Ampola com 2mL.	0,60	120,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

1.224,80

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

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

TM 101 16102010000170-11476 44442.7

00,00



Estado do Paraná

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: **5673 / 2015 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2015** Data: **28/09/2015**

Credor: 47313 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: - C.E.P. - Maringá -

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

Insc. Est.:

Órgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072 PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRAN

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 1303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 0/2.015,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 77/2.014

Valor do Empenhado

1.224,80

Saldo Anterior do Empenho

1.086,00

Valor Liquidado

1.086,00

Saldo Atual do Empenho

0,00

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

Documentos Fiscais:

Número

Série

Valor

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

025349

D-1

1.086,00

Total documentos:

1.086,00

Total Retenções:

0,00

Total Líquido a Pagar:

1.086,00

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 28 de setembro de 2015.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de
1.086,00 (um mil e oitenta e seis reais)

/ /

Data

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CPF:

Tesouraria



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: **5673 / 2015 Ordinário** Nº da Anulação: **1** Data: **28/09/2015**

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	Processo.....: 0/2.015,00
Unidade: 07.002.	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072 PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRAN	Nº Licitação.....: 77/2.014,00
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO (	

Dotação Inicial 52.500,00	Saldo Anterior da Dotação 91,79	Valor Anulação do Empenho 138,80	Saldo Atual da Dotação 230,59
Valor do Empenhado 1.224,80	Saldo Anterior do Empenho 1.224,80	Valor Anulação do Empenho 138,80	Saldo Atual do Empenho 1.086,00

Motivo: **ESTORNO PARCIAL.**

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 85701-040 (41) 3275-3105 classmed@uol.com.br		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.025.349 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4115 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0253 4913 7290 8469 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 141150080443728 28/05/2015 10:09:06	
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				CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 28/05/2015	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/05/2015	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 10:09:02	

FATURA/DUPLICATA 25349-01 25/06/15 R\$ 1.086,00	
---	--

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 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.086,00	
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 1.086,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A				FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301				MUNICÍPIO ARAPONGAS						INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39			
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE VOL		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 6,5 kg		PESO LÍQUIDO			

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
67	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10 ML SAMTEC Lote=TEH Qtd=200 Fab=30/06/2014 Val=30/05/2016 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	200	0,24	48,00	0,00	0,00	0
877	METOCLOPRAMIDA 05 MG/ML INJ. 2 ML ISOFARMA Lote=24486101 Qtd=720 Fab=30/10/2014 Val=30/10/2016 PMC=0,00	30049041	060	5405	AP	720	0,23	165,60	0,00	0,00	0
877	METOCLOPRAMIDA 05 MG/ML INJ. 2 ML ISOFARMA Lote=25044101 Qtd=280 Fab=30/01/2015 Val=30/01/2017 PMC=0,00	30049041	060	5405	AP	280	0,23	64,40	0,00	0,00	0
172	DEXAMETAZONA 4 MG INJ. 2,5 ML GEN. TEUTO Lote=5198039 Qtd=800 Fab=30/07/2014 Val=30/07/2016 PMC=0,00	30043999	060	5405	AP	800	0,86	688,00	0,00	0,00	0
187	FUROSEMIDA 10 MG/ML INJ. 2 ML FARMACE Lote=FS141012 Qtd=200 Fab=30/09/2014 Val=30/09/2016 PMC=0,00	30039099	060	5405	AP	200	0,60	120,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☒ CONCORRÊNCIA

7/11/14

90

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 77/2014 SOLICITAÇÃO DE DESPESA 5967/2015 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: 28/05/2015, Valor Total: R\$1.086,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.025.349 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



16/10/2015 16:13:11

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PREFEITURA MUN MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5

Creditado

Nome C PROD HOSP LTDA ME
Agência 359-X
Conta corrente 28852-7
Valor 2.960,66
Data Nesta data
Assinada por J8997401 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J6635608 EDGAR SILVESTRE

16/10/2015 16:05:58
16/10/2015 16:13:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.

1,086.00+

1,756.40+

118.26+

003

2,960.66*

0757X
288527

1,086.00+

1,756.40+

118.26+

003

2,960.66*