



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: **14111 / 2015 Ordinário** Nº da Liquidação: **2 / 2016** Data: **08/01/2016**

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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

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

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2.015

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.464,00	900,00	900,00	0,00

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA O DEPARTAMENTO DE SAUDE.

Documentos Fiscais:	Número	Série	Valor
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	028834	D-1	900,00
Total documentos:			900,00

Total Retenções:	0,00	Total Líquido a Pagar:	900,00
-------------------------	-------------	-------------------------------	---------------

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 8 de janeiro de 2.016.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 900,00 (novecentos reais)

Data

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



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: 14111 / 2015 Ordinário Data: 05/11/2015 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 380
F. de Recurso: 31495 Atenção Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato...: 2015220/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
600.000,00	199.207,76	1.464,00	197.743,76

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	6000	ampo	Água Destilada 10mL caixa c/ 200 ampolas	0,15	900,00
2	200	FR	Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg Uso IM/IV	2,82	564,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.464,00
------------------	------	---------------------	----------

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

**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: 14111 / 2015 Ordinário****Nº da Anulação: 2****Data: 29/12/2015****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****Unidade: 07.002.****Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL****Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO****F. de Recurso: 31495****Atenção Basica****Processo.....: 0/2.015,00****Tipo de Licitação: Pregão****Nº Licitação.....: 78/2.015,00**

Dotação Inicial 600.000,00	Saldo Anterior da Dotação 185.156,65	Valor Anulação do Empenho 564,00	Saldo Atual da Dotação 185.720,65
Valor do Empenhado 1.464,00	Saldo Anterior do Empenho 1.464,00	Valor Anulação do Empenho 564,00	Saldo Atual do Empenho 900,00

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 - 86701-040
 (43) 3275-3105
 classmed@uol.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.028.834
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0101 3285 3500 0159 5500 1000 0288 3418 5457 5253

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141160001648149 06/01/2016 11:27:02

CNPJ

01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

06/01/2016

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

06/01/2016

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:26:39

FATURA/DUPLICATA

28834-01

16/01/16

R\$ 900,00

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

900,00

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

900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S.A

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

95.591.723/0059-35

RUA BELGICA, 2300

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.19940-81

QUANTIDADE

34

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

70

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

1254

AGUA DESTILADA 10 ML SAMTEC

Lote=OKB Qtd=6.000 Fab=30/06/2015 Val=30/05/2017 PMC=0,00

NCM/SH

30049099

CST

060

CFOP

5405

UNID.

AP

QUANT.

6.000

VALOR

UNITÁRIO

0,15

VALOR

TOTAL

900,00

BC

ICMS

0,00

VALOR

ICMS

0,00

ALIQ.

ICMS

0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 78/15 DE

CP

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREGÃO Nº 78/2015

SOLICITAÇÃO DE DESPESA 14806/2015

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: 06/01/2016, Valor Total: R\$900,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.028.834

SÉRIE: 1

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14806 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 5/11/2015**Página** 18 / 57**Fornecedor:** 47313 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 01.328.535/0001-59**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	78 / 2015
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:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 36	MATERIAL HOSPITALAR	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01495	Atenção Básica		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS 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	70637	*Água Destilada 10mL caixa c/ 200 ampolas.	ampola	6.000,00	0,1500	900,00
2	70771	*Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg Uso IM/IV.	FR	200,00	2,8200	564,00
Total:						1.464,00

→ Não há entrega neste empreiteiro, pois está em falta no momento. Cancelar o valor de R\$564,00

1411

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 44/2016

Data : 17/02/2016

Conta Creditada CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-X

Conta: 288527

Valor Pago: 900,00

Nº Autenticação: 9513E6F82FE73F92