



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: 14135 / 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: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Reduzido: 379

F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA

01510

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato....: 2015220/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
724.100,00

Saldo Anterior
434.431,36

Valor
643,60

Saldo Atual
433.787,76

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	ampo	Citrato de fentanila 005mg/mL Ampola com 2mL	0,82	41,00
2	100	FR	Cloridrato de ambroxol 15 mg/5 mL Xarope com 100 mL	1,22	122,00
3	600	comp	Cloridrato de tioridazina 100mg	0,64	384,00
4	30	ampo	Gluconato de Cálcio 100mg/mL Ampola com 10mL	1,48	44,40
5	60	ampo	Haloperidol 5mg/mL Ampola com 1mL	0,87	52,20

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

643,60

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. 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 000.028.257 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4115 1101 3285 3500 0159 5500 1000 0282 5716 4147 9250 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 141150177718334 17/11/2015 15:35:56		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		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPF 76.282.680/0001-45							
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		CEP 86990-000							
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO 17/11/2015							
FATURA/DUPLICATA 28257-01 15/12/15 R\$ 643,60		HORA DE SAÍDA 15:35:42									
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00 0,00 0,00 0,00 643,60 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 643,60											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S.A											
ENDEREÇO RUA BELGICA, 2300		FRETE POR CONTA 0-Emitente		CÓDIGO ANTT							
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR							
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
384	FENTANILA 50 MCG/ML. 2 ML UNIAO QUIMICA Lote=1505134 Qtd=50 Fab=28/02/2015 Val=28/02/2017 PMC=0,00	30049069	060	5405	AP	50	0,82	41,00	0,00	0,00	0
47	TIORIDAZINA 100 MG UNIAO QUIMICA Lote=1514651 Qtd=600 Fab=30/05/2015 Val=30/05/2017 PMC=0,00	30049079	060	5405	CP	600	0,64	384,00	0,00	0,00	0
180	GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML ISOFARMA Lote=34226301 Qtd=30 Fab=30/05/2014 Val=30/05/2016 PMC=0,00	30039039	060	5405	AP	30	1,48	44,40	0,00	0,00	0
52	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ. 1 ML TEUTO Lote=9072006 Qtd=60 Fab=30/05/2015 Val=30/05/2017 PMC=0,00	30049069	060	5405	AP	60	0,87	52,20	0,00	0,00	0
1924	AMBROXOL INFANTIL 100 ML C/ 1 FARMACE Lote=AP15H021 Qtd=100 Fab=30/08/2015 Val=30/08/2017 PMC=0,00	30039099	060	5405	FR	100	1,22	122,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. _____
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 38115 DE 1/1


Manoel A. G. G. G.
 Chefe da Divisão de Auditoria
 Controle e Avaliação

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO 78/2015 SOLITACAO DE DESPESA 14830/2015 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: 17/11/2015, Valor Total: R\$643,60, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.028.257 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2015**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****14830 / 2015****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 5/11/2015**Página** 44 / 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: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	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	70670	*Citrato de fentanila 0,05mg/mL Ampola com 2mL.	ampola	50,00	0,8200	41,00
2	70676	*Cloridrato de ambroxol 15 mg/5 mL Xarope com 100 mL.	FR	100,00	1,2200	122,00
3	70704	*Cloridrato de tioridazina 100mg	compri	600,00	0,6400	384,00
4	70738	*Gluconato de Cálcio 100mg/mL Ampola com 10mL.	ampola	30,00	1,4800	44,40
5	70739	*Haloperidol 5mg/mL Ampola com 1mL.	ampola	60,00	0,8700	52,20

Total: 643,60

14435

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 11/2016

Data : 12/01/2016

Conta Creditada CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-X

Conta: 288527

Valor Pago: 643,60

Nº Autenticação: AF1B878059A2B4A4