



PREFEITURA 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: 5619 / 2016 Ordinário Data: 16/05/2016 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: 10.302.0008.2.057. REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Reduzido: 406

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato....: 2015220/2015

Nº Convênio:/

Dotação Inicial
168.000,00

Saldo Anterior
129.836,61

Valor
2.372,40

Saldo Atual
127.464,21

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600	ampo	*Bromoprida 10 mg/2mL. Ampola com 2 mL.	0,73	438,00
2	2000	comp	*Cloridrato de tioridazina 100mg	0,64	1.280,00
3	30	ampo	*Gluconato de Cálcio 100mg/mL Ampola com 10mL.	1,48	44,40
4	18000	comp	*Nifedipina 20mg.	0,03	540,00
5	50	ampo	*Pentoxifilina 20mg/mL Ampola com 5mL.	1,40	70,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.372,40

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

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA 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

PNR 101 180720160002565000148P6 #####2.372,40-



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 000.031.953
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0319 5319 0233 5351

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

141160098596948 24/06/2016 16:02:49

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

24/06/2016

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/06/2016

HORA DE SAÍDA

16:02:45

FATURA/DUPLICATA

31953-01 22/07/16 R\$ 360,00

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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		360,00
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		360,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		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
1376	NIFEDIPINA 20 MG COMP. NEO QUIMICA Lote=B16B2581 Qtd=12.000 Fab=30/03/2016 Val=30/03/2019 PMC=0,00	30049062	060	5405	CP	12.000	0,03	360,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 7815 DE 22/07/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

C. 220/15

CÁLCULO DO ISSQN

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

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

78/2015

REGAO

OL 5913/2016

ANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7

RESERVADO AO FISCO

**RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO
 ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS
 O RECEBIMENTO**

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/06/2016, Valor total: R\$360,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

A DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.031.953

SÉRIE: 1

zen Sistemas (44) 3024-5011


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 000.031.815

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0318 1513 9250 3855

 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

141160095674718 20/06/2016 15:08:58

CNPJ

01.328.535/0001-59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

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

20/06/2016

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

20/06/2016

HORA DE SAÍDA

15:08:40

FATURA/DUPLICATA

31815-01 18/07/16 R\$ 2.012,40

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

2.012,40

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

2.012,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO

R PICA-PAU, 1211

QUANTIDADE

15 VOL

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.328.535/0001-59

MUNICÍPIO

ARAPONGAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

ADOS 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

 87 BROMOPRIDA 05 MG/ML . 2 ML GEN. WASSER
 Lote=WFE15373 Qtd=600 Fab=30/12/2015 Val=30/12/2019 PMC=0,00
 7 TIORIDAZINA 100 MG (UNITIDAZIN) C-1 UNIAO QUIMICA
 Lote=1606185 Qtd=2.000 Fab=30/03/2016 Val=31/03/2018 PMC=0,00
 80 GLICONATO DE CALCIO 10% 10 ML ISOFARMA
 Lote=35216201 Qtd=30 Fab=30/05/2015 Val=30/05/2017 PMC=0,00
 41 TRENTAL 20 MG/ML (PENTOXIFILINA) INJ. UNIAO QUIMICA
 Lote=1600817 Qtd=50 Fab=30/01/2016 Val=30/01/2018 PMC=0,00
 376 NIFEDIPINA 20 MG COMP. NEO QUIMICA
 Lote=B16A1387 Qtd=6.000 Fab=30/01/2016 Val=30/01/2019
 PMC=0,00

NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
30049045	060	5405	AP	600	0,73	438,00	0,00	0,00	0
30049079	060	5405	CP	2.000	0,64	1.280,00	0,00	0,00	0
30039039	060	5405	AP	30	1,48	44,40	0,00	0,00	0
30049099	060	5405	AP	50	1,40	70,00	0,00	0,00	0
30049062	060	5405	CP	6.000	0,03	180,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 18115 DE 22/07/15

CULO DO ISSON

RICAÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSON

OS ADICIONAIS

RMAÇÕES COMPLEMENTARES

3/2015

EGAO

LICITACAO DE DESPESA 5913/2016

NCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7

RESERVADO AO FISCO

**RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO
 ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS
 O RECEBIMENTO**

 bemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:20/06/2016,Valor
 I: R\$2.012,40, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

IE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.031.815

SÉRIE: 1

n Sistemas (44) 3024-5011

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****5913 / 2016****Especie:** Ordinário**Data de Emissão:** 16/5/2016**Página** 7 / 21**Fornecedor:** 47313 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 01.328.535/0001-59**Insc. Estadual:****Endereço:****Bairro:** Cidade: -**Telefone:****CEP:**

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	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2057	REC. DEST. PROGR. MÉDICOS DA FAMÍLIA A SEREM GASTOS C/I	Data Publicação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	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	70653	*Bromoprida 10 mg/2mL. Ampola com 2 mL.	ampola	600,00	0,7300	438,00
2	70704	*Cloridrato de tioridazina 100mg	compri	2.000,00	0,6400	1.280,00
3	70738	*Gluconato de Cálcio 100mg/mL Ampola com 10mL.	ampola	30,00	1,4800	44,40
4	70750	*Nifedipina 20mg.	compri	18.000,00	0,0300	540,00
5	70761	*Pentoxifilina 20mg/mL Ampola com 5mL.	ampola	50,00	1,4000	70,00

Total: 2.372,40

5619

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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	2.372,40	
Data	Nesta data	

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
	J6635608 EDGAR SILVESTRE

18/07/2016 15:42:49
18/07/2016 16:30:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6635608 EDGAR SILVESTRE.