



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: 7081 / 2016 Ordinário Data: 21/06/2016 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 384
E. de Recurso: 31495 Atensão Basica

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 118/2015

Data Licitação.: 15/10/2015

Nº Contrato....: 2015330/2015

Nº Convênio:/

01495

Dotação Inicial
630.000,00

Saldo Anterior
497.070,73

Valor
514,50

Saldo Atual
496.556,23

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	30	Bisn	**Colagenase 0,6 U/g. Bisnaga 30g.	17,15	514,50

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

514,50

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

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

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 000.031.949

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0319 4917 5174 8803

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

141160098582084 24/06/2016 15:49:51

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

24/06/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/06/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

15:49:46

ATURA/DUPLICATA

31949-01 22/07/16 R\$ 514,50

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

514,50

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

514,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

GRALHA AZUL, 301

MUNICÍPIO

ARAPONGAS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

201.04360-39

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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

1063 KOLLAGENASE POMADA 30 GR CRISTALIA
 Lote=15064991 Qtd=30 Fab=30/06/2015 Val=30/06/2017 PMC=0,00

30049019

060

5405

TB

30

17,15

514,50

0,00

0,00

0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 118115 DE

C. 330/15

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

18/2015

PREGAO PRESENCIAL

SOLICITACAO DE DESPESA 7493/2016

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

RESERVADO AO FISCO

**RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO
 ACLAMADAS 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\$514,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.031.949

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7493 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 21/6/2016**Página** 17 / 38**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:	118 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	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: 01495	Atenção Basica	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	71862	**Colagenase 0,6 U/g. Bisnaga 30g.	Bisnag	30,00	17,1500	514,50
Total:						514,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

BANCO DO BRASILVencimento
22/07/2016

00190.00009 01170.363004 00002.863181 3 68630000051450

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

11703630000002863

Nº do Documento

31949

Valor do Documento

514,50

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 00002.863181 3 68630000051450

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento

22/07/2016

Cedente

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E

Agência / Código Cedente

00359-X / 28852-7

Data do documento

24/06/2016

Nº Documento

31949

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Proc.

24/06/2016

Nosso Número

11703630000002863

Carteira

18 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

(-)Valor do Documento

514,50

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/07/2016 - BANCO DO BRASIL - 16:32:18
227802278 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PAB-MS-MARIALVA
AGENCIA: 2278-0 CONTA: 13.371-X

BANCO DO BRASIL

00190000090117036300400002863181368630000051450
NR. DOCUMENTO 71.802
NOSSO NUMERO 11703630000002863
CONVENIO 01170363
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALAR
AG/COD. BENEFICIARIO 0359/00028852
DATA DE VENCIMENTO 22/07/2016
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2016
VALOR DO DOCUMENTO 514,50
VALOR COBRADO 514,50

NR. AUTENTICACAO 9.6B7.E36.831.AE2.889

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
J8548533 LUIZ CARLOS STEFANO

18/07/2016 15:40:06
18/07/2016 16:32:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8548533 LUIZ CARLOS STEFANO.