



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: 7086 / 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: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 384
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
630.000,00

Saldo Anterior
493.522,23

Valor
450,00

Saldo Atual
493.072,23

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	3000	ampo	*Água Destilada 10mL caixa c/ 200 ampolas.	0,15	450,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

450,00

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

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

PNM 101 18072016000255/000140P6 *****450,00-

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 000.031.948

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0319 4812 0962 0563

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

141160098579123 24/06/2016 15:47:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

15:47:17

FATURA/DUPLICATA

31948-01 22/07/16 R\$ 450,00

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	450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A	0-Emitente				80.227.796/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
GRALHA AZUL, 301	ARAPONGAS	PR	201.04360-39		
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
1254	AGUA DESTILADA 10 ML SAMTEC Lote=JDF Qtd=3.000 Fab=30/04/2016 Val=30/04/2018 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	3.000	0,15	450,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 1815 DE 22/07/15

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 01/2015
 PREGAO PRESENCIAL
 SOLICITACAO DE DESPESA 7498/2016
 BANCO 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\$450,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.031.948

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7498 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 21/6/2016**Página** 22 / 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:	78 / 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: 36	MATERIAL HOSPITALAR	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 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	3.000,00	0,1500	450,00
Total:						450,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

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 11703630000002864
Nº do Documento 31948
Valor do Documento 450,00

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

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 31948
Espécie doc. DM
Aceite N
Data Proc. 24/06/2016

Nosso Número
11703630000002864

Carteira 18 / 19
Espécie R\$
Quantidade
x Valor

(=) Valor do Documento
450,00

Instruções de responsabilidade do cedente
Juros.....: R\$ 2,00 ao dia

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros / Multa

(+) Outros 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 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090117036300400002864189168630000045000
NR. DOCUMENTO 71.803
NOSSO NUMERO 11703630000002864
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 450,00
VALOR COBRADO 450,00

NR. AUTENTICACAO F.AF7.5BB.D29.D97.0EF

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	18/07/2016 15:40:43
	J8548533 LUIZ CARLOS STEFANO	18/07/2016 16:32:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8548533 LUIZ CARLOS STEFANO.
