



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: 1096 / 2016

Ordinário

Data: 27/01/2016

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: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Reduzido: 427

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
173.250,00

Saldo Anterior
166.523,50

Valor
902,50

Saldo Atual
165.621,00

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2000	ampo	*Água Destilada 10mL caixa c/ 200 ampolas.	0,15	300,00
2	50	ampo	*Deslanosídeo 0.2mg/mL Ampola com 2mL.	1,03	51,50
3	50	ampo	*Dopamina 5mg/mL Ampola com 10mL.	1,16	58,00
4	50	ampo	*Pentoxifilina 20mg/mL Ampola com 5mL.	1,40	70,00
5	150	FR	*Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg Uso IM/IV.	2,82	423,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

902,50

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 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



Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1096 / 2016 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2016 Data: 13/06/2016

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: 10.302.0008.2.061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 1995) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 0/2.016,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 78/2.015

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
902,50	902,50	479,50	423,00

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

Documentos Fiscais:	Número	Série	Valor
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	029755	D-1	179,50
42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA	01105	D-1	300,00
Total documentos:			479,50

Total Retenções:	Total Liquidado a Pagar:
0,00	479,50

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 13 de Junho de 2016.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 479,50 (quatrocentos e setenta e nove reais e cinquenta centavos)

Data

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque nº _____

Tesouraria



PREFEITURA 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: 1096 / 2016 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 13/06/2016

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.		Processo.....: 0/2.016,00 Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 78/2.015,00	
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL			
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO (			
Dotação Inicial 173.250,00	Saldo Anterior da Dotação 30.534,85	Valor Anulação do Empenho 423,00	Saldo Atual da Dotação 30.957,85
Valor do Empenhado 902,50	Saldo Anterior do Empenho 423,00	Valor Anulação do Empenho 423,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretário Municipal de Finanças

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****1176 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/1/2016**Página** 30 / 32**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: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
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	70637	*Água Destilada 10mL caixa c/ 200 ampolas.	ampola	2.000,00	0,1500	300,00
2	70712	*Deslanosídeo 0,2mg/mL Ampola com 2mL.	ampola	50,00	1,0300	51,50
3	70722	*Dopamina 5mg/mL Ampola com 10mL.	ampola	50,00	1,1600	58,00
4	70761	*Pentoxifilina 20mg/mL Ampola com 5mL.	ampola	50,00	1,4000	70,00
5	70771	*Succinato Sódico de Hidrocortisona 100mg Uso IM/IV.	FR	150,00	2,8200	423,00
Total:						902,50

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



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 000.029.755

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0301 3285 3500 0159 5500 1000 0297 5511 5022 7360

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

141160039148763 10/03/2016 17:20:28

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

10/03/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/03/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:20:20

FATURA/DUPPLICATA

29755-01 18/03/16 R\$ 179,50

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	179,50
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	179,50

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
ENDEREÇO	RUA BELGICA, 2300	MUNICÍPIO	LONDRINA	UF	PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	601.19940-81				
QUANTIDADE	ESPECIE	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
1573	CEDILANIDE(DESLANOL) INJ 2 ML UNIAO QUIMICA Lote=1522657 Qtd=50 Fab=30/07/2015 Val=30/07/2017 PMC=0,00	30049075	060	5405	AP	50	1,03	51,50	0,00	0,00	0
2318	DOPAMINA 5MG/ML INJ. 10 ML UNIAO QUIMICA Lote=1528280 Qtd=50 Fab=30/08/2015 Val=30/08/2017 PMC=0,00	30049039	060	5405	AP	50	1,16	58,00	0,00	0,00	0
141	TRENTAL 20 MG/ML (PENTOXIFILINA) INJ. UNIAO QUIMICA Lote=1529658 Qtd=50 Fab=30/09/2015 Val=30/09/2017 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	50	1,40	70,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 78115 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

PREGÃO 78/2015

SOLICITACAO 1176/2016

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: 10/03/2016, Valor Total: R\$179,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

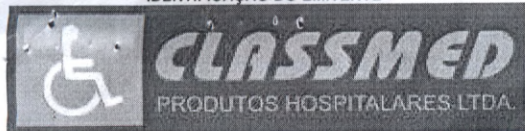
Nº 000.029.755

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.031.095

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4116 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0310 9513 8414 0629

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

141160077766366 18/05/2016 13:38:30

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

18/05/2016

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

18/05/2016

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:38:23

FATURA/DUPLICATA

31095-01 15/06/16 R\$ 300,00

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	300,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	300,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.328.535/0001-59

ENDEREÇO

R PICA-PAU, 1211

MUNICÍPIO

ARAPONGAS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

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=2.000 Fab=30/04/2016 Val=30/04/2018 PMC=0,00	30049099	060	5405	AP	2.000	0,15	300,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☒ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 220/15
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 8115 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

078/2015
PREGAO Nº 78/2015
SOLICITACAO Nº 1176/2016
BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7

RESERVADO AO FISCO

**AMACIADOS SOMENTE SERÃO
LITAS AOS 24 HORAS APÓS
O RECEBIMENTO**

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/05/2016, Valor Total: R\$300,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.031.095

SÉRIE: 1

Sacado PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				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
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 11703630000002796		Nº do Documento 31095		Valor do Documento 300,00

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.				Vencimento 15/06/2016	
Cedente CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E				Agência / Código Cedente 00359-X / 28852-7	
Data do documento 18/05/2016	Nº Documento 31095	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proc. 18/05/2016	Nosso Número 11703630000002796
Carteira 18 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		(=) Valor do Documento 300,00
Instruções de responsabilidade do cedente Juros.....: R\$ 6,00 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

Um:

Cancelar o valor de ~~R\$ 423,00~~

R\$ 423,00.

Item 70771 não sera entregue.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 189/2016

Data : 14/06/2016

Conta Creditada CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-X

Conta: 288527

Valor Pago: 479,50

NºAutenticação: 6F17ABD821775607