



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: **7212 / 2017 Ordinário** Nº da Liquidação: **2 / 2017** Data: **19/07/2017**

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 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 45/2.017,00
Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Nº Licitação.....: 22/2.017

Valor do Empenhado
8.469,90

Saldo Anterior do Empenho
3.821,50

Valor Liquidado
3.500,00

Saldo Atual do Empenho
321,50

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

Série

Valor

038667

D-1

3.500,00

Total documentos:

3.500,00

Total Retenções:

0,00

Total Líquido a Pagar:

3.500,00

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 19 de julho de 2.017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de
3.500,00 (três mil quinhentos reais)

Data

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF:

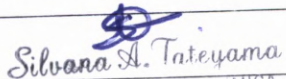
Tesouraria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CLASMED - 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 Nº 000.038.667 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4117 0701 3285 3500 0159 5500 1000 0386 6715 4355 3050 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 141170107420142 06/07/2017 13:53:52 CNPJ 01.328.535/0001-59																															
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383		BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45 CEP 86990-000 DATA DE EMISSÃO 06/07/2017 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/07/2017 HORA DE SAÍDA 13:55:41																															
FATURA/DUPLICATA 38667-01 03/08/17 R\$ 3.500,00																																			
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>3.500,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>3.500,00</td> </tr> </table>						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	3.500,00	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	3.500,00
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	3.500,00																										
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	3.500,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0-Emitente MUNICÍPIO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>542</td> <td>35651 - DRAMIN B6 DL INJ. 10 ML NYCOMED Lote=11261255 Qtd=1.000 Fab=30/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00</td> <td>30049039</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>CX</td> <td>1.000</td> <td>3,50</td> <td>3.500,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	542	35651 - DRAMIN B6 DL INJ. 10 ML NYCOMED Lote=11261255 Qtd=1.000 Fab=30/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30049039	060	5405	CX	1.000	3,50	3.500,00	0,00	0,00	0						
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																								
542	35651 - DRAMIN B6 DL INJ. 10 ML NYCOMED Lote=11261255 Qtd=1.000 Fab=30/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00	30049039	060	5405	CX	1.000	3,50	3.500,00	0,00	0,00	0																								

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO
☒ DISPENSA C. 157-A
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 22-17 DE 23/06/17

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DISPENSA 22/2017 SOLICITAÇÃO DE DESPESA 7499/2017 - L SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR. ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA 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: 06/07/2017, Valor Total: R\$3.500,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR						NF-e Nº 000.038.667 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  FARMACÊUTICA CRF-PR 18020					

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7499 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 26/6/2017****Página 1 / 10****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:	45 / 2017
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Dispensa
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	22 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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: 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 MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias****LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra****FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após a entrega da fatura**

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	85885	Algodão ortopédico - 10 cm x 1m. Pcte 12. unid. Medindo 10cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, Marca pré-aprovada comercial e Registro no Ministério de Saúde.###	Pct	30,00	3,4000	102,00
2	85886	Algodão ortopédico - 15 cm x 1m. Pcte 12 unid. Medindo 15cm de largura x 1,00m de comprimento, confeccionadas com fibras de puro algodão transformadas em rolos de mantas uniformes, com goma aplicada em uma das faces, cor natural, servindo de acolchoamento nos aparelhos ortopédicos, embalados em pacote com 12 rolos, constando externamente os dados de identificação, procedência, validade, dimensões, Marca pré-aprovada comercial e Registro no Ministério de Saúde.###	Pct	20,00	8,3000	166,00
3	85891	Cateter periférico tipo Scalp nº 21 Para punção intravenosa periférica, com asas constituída por agulha siliconizada com bisel bi-agulhado e tri-facetado, protetor da agulha, asas de empunhadura\ fixação, tubo vinílico e transparente, atóxico e apirogênico,conector tipo Luer-Lok (rosca) codificada pela cor verde. Estéril.###	Un	2.000,00	0,2000	400,00
4	85892	Cateter periférico tipo Scalp nº 23 Para punção intravenosa periférica, com asas constituída por agulha siliconizada com bisel bi-agulhado e tri-facetado, protetor da agulha, asas de empunhadura\ fixação, tubo vinílico e transparente, atóxico e apirogênico,conector tipo Luer-Lok (rosca) codificada pela cor azul. Estéril.###	Un	1.500,00	0,2000	300,00
5	85893	Clamper Umbilical Acondicionado em papel grau cirúrgico e esterilizado com gás ETO.###	Un	20,00	0,5500	11,00
6	85897	Infusor (tipo Polifix) dispositivo duas vias com clamp###	Un	600,00	0,7000	420,00
7	85902	Ringer lactato 500 mL. Solução fisiológica de cloreto de sódio a 0,6% + cloreto de potássio a 0,03% + cloreto de cálcio a 0,02% + lactato de sódio a 0,3%. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.###	Fr	80,00	3,2800	262,40

Emp 7212

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2017****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7499 / 2017****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 26/6/2017****Página 2 / 10**

8	85903	Sonda de aspiração traqueal n° 10#///	Un	50,00	✓	0,8000	40,00
9	85904	Sonda de aspiração traqueal n° 12#///	Un	400,00	✓	0,8000	320,00
10	85905	Sonda de aspiração traqueal n° 14#///	Un	60,00	✓	0,8000	48,00
11	85909	Sonda nasogástrica curta n° 04#///	Un	10,00		0,6500	6,50
12	85910	Sonda nasogástrica curta n° 06#///	Un	10,00	✓	0,8000	8,00
13	85911	Sonda nasogástrica curta n° 10#///	Un	10,00	✓	0,8000	8,00
14	85915	Sonda nasogástrica longa n° 12#///	Un	20,00	✓	1,5000	30,00
15	85916	Sonda nasogástrica longa n° 14#///	Un	20,00	✓	1,5000	30,00
16	85917	Sonda nasogástrica longa n° 20#///	Un	10,00		1,5000	15,00
17	85919	Soro glicosado 5% 500 ml - Sistema fechado Solução para aplicação endovenosa, apirogênica. Bolsa transparente, de fácil abertura, flexível, isento de PVC (trilaminado) em polipropileno, conector rígido, rótulos e tampas coloridas. Rótulo contendo registro do responsável técnico, n° de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde. #///	BOLSA	250,00	✓	3,5000	875,00
18	85926	#Cloridrato de Petidina 50mg/mL. Ampola com 2mL.///	ampola	75,00		4,0000	300,00
19	85930	#Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.///	ampola	1.000,00	✓	3,5000	3.500,00
20	85932	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV;///	ampola	3.000,00	✓	0,5000	1.500,00
21	85934	#Midazolam 15mg/3mL. Ampola com 3mL.///	ampola	100,00	✓	1,2800	128,00

Total: 8.469,90

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 121/2017

Data : 24/07/2017

Conta Creditada CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-X

Conta: 288527

Valor Pago: 3.500,00

NºAutenticação: DA94A810146FFE8D



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: 7212 / 2017 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2017 Data: 19/07/2017

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 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 45/2.017,00

Tipo de Licitação: Proc. Dispensa

Nº Licitação.....: 22/2.017

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
8.469,90	8.469,90	4.648,40	3.821,50

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

Série

Valor

038469

D-1

4.648,40

Total documentos:

4.648,40

Total Retenções:	0,00	Total Líquido a Pagar:	4.648,40
------------------	------	------------------------	----------

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 19 de julho de 2017.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de 4.648,40 (quatro mil seiscentos e quarenta e oito reais e quarenta centavos)

/ /

Data

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

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 000.038.469

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4117 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0384 6916 6901 6224

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

141170102033779 28/06/2017 09:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

28/06/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

28/06/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:05:53

FATURA/DUPLICATA

38469-01 26/07/17 R\$ 4.648,40

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			
1.883,00		338,94		0,00		0,00		4.648,40			
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		4.648,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ALIANÇA TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.701.440/0001-64

ENDEREÇO

R JORGE NUNES KEHDI, 197

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

115.926.838.118

QUANTIDADE

43

ESPÉCIE

VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

150

PESO BRUTO

150

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	ALÍQ. ICMS
530	ATADURA DE ALG. ORTOPEDICO 10X1,0 POLAR FIX Lote=131215 Qtd=30 Fab=30/12/2015 Val=30/12/2020 PMC=0,00	90211099	000	5102	PT	30	3,40	102,00	102,00	18,36	18
532	ATADURA DE ALG. ORTOPEDICO 15X1,0 POLAR FIX Lote=151115 Qtd=20 Fab=30/12/2015 Val=30/12/2020 PMC=0,00	90211099	000	5102	PT	20	8,30	166,00	166,00	29,88	18
104	DIPIRONA SODICA INJ. 1 GR 2 ML GEN. TEUTO Lote=26582894 Qtd=3.000 Fab=21/10/2016 Val=21/10/2018 PMC=0,00	30049069	060	5405	CX	3.000	0,50	1.500,00	0,00	0,00	0
2743	EQUIPO POLIFIX 2 VIAS C/CLAMP VITAL GOLD Lote=160503 Qtd=600 Fab=30/05/2016 Val=30/05/2021 PMC=0,00	90189010	000	5102	UN	600	0,70	420,00	420,00	75,60	18
254	MIDAZOLAN (DORMIRE) 5 MG/ML 3 ML INJ.GEN. (B-1) HIPOLABOR Lote=AP-187/16 Qtd=100 Fab=03/12/2016 Val=30/11/2018 PMC=0,00	30049069	060	5405	CX	100	1,28	128,00	0,00	0,00	0
2539	PRENDEDOR UMBILICAL WILTEX Lote=20150510 Qtd=20 Fab=09/05/2016 Val=09/05/2020 PMC=0,00	90189095	000	5102	UN	20	0,55	11,00	11,00	1,98	18
1681	RINGER C/LACTATO BOLSA 500 ML J.P. Lote=2560 16 Qtd=80 Fab=30/12/2016 Val=30/12/2018 PMC=0,00	30049099	060	5405	UN	80	3,28	262,40	0,00	0,00	0
1415	SCALP Nº21 SOLIDOR Lote=0801161201 Qtd=2.000 Fab=30/12/2016 Val=30/12/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	CX	2.000	0,20	400,00	400,00	72,00	18
1109	SCALP Nº23 SOLIDOR Lote=0811161201 Qtd=1.500 Fab=31/12/2016 Val=30/12/2021 PMC=0,00	90183929	000	5102	CX	1.500	0,20	300,00	300,00	54,00	18
1795	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 10 C/ 1 MEDSONDA	90183921	000	5102	UN	50	0,80	40,00	40,00	7,20	18
1796	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 12 MEDSONDA Lote=37088 Qtd=400 Fab=30/09/2016 Val=30/09/2021 PMC=0,00	90183921	000	5102	UN	400	0,80	320,00	320,00	57,60	18
1797	SONDA ASP. TRAQUEAL Nº 14 MEDSONDA Lote=39426 Qtd=60 Fab=30/03/2017 Val=30/03/2020 PMC=0,00	90183929	000	5102	UN	60	0,80	48,00	48,00	8,64	18
1831	SONDA GASTRICA Nº 12 MEDSONDA Lote=38798 Qtd=20 Fab=30/01/2017 Val=30/01/2020 PMC=0,00	90183921	000	5102	UN	20	1,50	30,00	30,00	5,40	18
1832	SONDA GASTRICA Nº 14 MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	20	1,50	30,00	30,00	5,40	18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DISPENSA Nº 22/2017

SOLICITACAO DE DESPESA 7499/2017

SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR

SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

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

Juliana Broleski
 Farmacêutica Bioquímica
 CRF: 22945

RESERVADO AO FISCO

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

Handwritten signature and stamp:
 ... Saúde

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


CLASSMED
 PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
 (43) 3276-3105
 classmed@uol.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.038.469

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4117 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0384 6916 6901 6224

 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

141170102033779 28/06/2017 09:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.328.535/0001-59

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
1837	Lote=38346 Qtd=20 Fab=30/12/2016 Val=30/12/2019 PMC=0,00 SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 06 MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	10	0,80	8,00	8,00	1,44	18
1839	Lote=38825 Qtd=10 Fab=30/01/2017 Val=30/01/2020 PMC=0,00 SONDA NASOGÁSTRICA CURTA Nº 10 MEDSONDA	90183929	000	5102	UN	10	0,80	8,00	8,00	1,44	18
392	Lote=39138 Qtd=10 Fab=28/02/2017 Val=28/02/2020 PMC=0,00 SORO GLICOSADO 5% 0500 ML BOLSA J.P.	30049099	060	5405	OX	250	3,50	875,00	0,00	0,00	0
	Lote=2343 16 Qtd=250 Fab=09/11/2016 Val=09/11/2018 PMC=0,00										

Juliana 13/7/17

Juliana Brolese
 Farmaceutica Bioquímica
 CRF: 22945

AQUISIÇÃO - de acordo com:	
☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO
☐	DISPENSA
☐	INEXIGIBILIDADE
Nº 22-17 DE 306 A	

BANCO DO BRASIL

00190.00009 01170.363004 00008.880189 2 72320000464840

Autenticação Mecânica - RECIBO DO SACADO

Vencimento
26/07/2017

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

1170363000008880

Nº do Documento

38469

Valor do Documento

4.648,40

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 00008.880189 2 72320000464840

Local do Pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Cedente

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. E

Data do documento

28/06/2017

Nº Documento

38469

Espécie doc.

DM

Aceite

N

Data Proc.

28/06/2017

Carteira

18 / 19

Espécie

R\$

Quantidade

x Valor

Vencimento

26/07/2017

Agência / Código Cedente

00359-X / 28852-7

Nosso Número

1170363000008880

(<=) Valor do Documento

4.648,40

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+>) Juros / Multa

(+>) Outros Acréscimos

(<=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do cedente

Juros.....: R\$ 2,00 ao dia

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

26/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:55:26
227802278 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: PREFEITURA MUN MARIALVA****AGENCIA: 2278-0 CONTA: 9.431-5**

BANCO DO BRASIL

00190000090117036300400008880189272320000464840
NR. DOCUMENTO 72.603
NOSSE NUMERO 11703630000008880
CONVENIO 01170363
CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALAR
AG/COD. BENEFICIARIO 0359/00028852
DATA DE VENCIMENTO 26/07/2017
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 4.648,40
VALOR COBRADO 4.648,40

NR.AUTENTICACAO B.B19.04F.428.E0E.D5A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regicoes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JB891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB502980 VICTOR CELSO MARTINI

26/07/2017 16:48:19
26/07/2017 16:55:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.
