



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: 7218 / 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: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31495 Atenção Básica

Processo.....: 123/2.017,00
Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Nº Licitação.....: 22/2.017

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
5.045,00	3.250,00	1.750,00	1.500,00

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

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número	Série	Valor
038668	D-1	1.750,00
Total documentos:		1.750,00

Total Retenções: 0,00 **Total Líquido a Pagar: 1.750,00**

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 1.750,00 (um mil setecentos e cinquenta reais)

/ /
Data

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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		 CHAVE DE ACESSO 4117 0701 3285 3500 0159 5500 1000 0386 6818 2090 9625	
		Nº 000.038.668 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		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 141170107423242 06/07/2017 13:56:48		CNPJ 01.328.535/0001-59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO			
DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/Estrangeiro 76.282.680/0001-45	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 06/07/2017	
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 86990-000	
FONE/FAX (44)3232-8383				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/07/2017	
UF PR				HORA DE SAÍDA 13:58:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL					
FATURA/DUPLICATA 38668-01 03/08/17 R\$ 1.750,00					
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 1.750,00			
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 1.750,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO MUNICÍPIO		UF		CNPJ/CPF	
QUANTIDADE ESPÉCIE		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/Serviço					
CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/Serviço		NCM/SH	
542		35651 - DRAMIN B6 DL INJ. 10 ML NYCOMED Lote=11261255 Qtd=500 Fab=30/06/2016 Val=30/06/2018 PMC=0,00		30049039	
CST		CFOP		UNID.	
060		5405		CX	
QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL	
500		3,50		1.750,00	
BC ICMS		VALOR ICMS		ALIQ. ICMS	
0,00		0,00		0,00	

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Deputado 5.637/17

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

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/07/2017, Valor Total: R\$1.750,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.038.668 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

7505 / 2017

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 26/6/2017

Página 10 / 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:	123 / 2017
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Dispensa
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	22 / 2017
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	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 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	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, nº de lote, fabricação, data de validade e registro no Ministério da Saúde.///	BOLSA	250,00	3,5000	875,00
2	85924	#Ceftriaxona dissódica 1 g. Pó para suspensão injetável. Uso IM/IV.///	FR	600,00	2,5000	1.500,00
3	85928	#Diclofenaco Potássico 25mg/mL Ampola com 3mL.///	ampola	600,00	0,7000	420,00
4	85930	#Dimenidrinato 50mg/mL + Cloridrato de Piridoxina 50mg/mL + Glicose + Frutose Ampola com 10mL.///	ampola	500,00	3,5000	1.750,00
5	85932	#Dipirona Sódica 500mg/mL. Ampola com 2 mL. Uso IM/IV.///	ampola	1.000,00	0,5000	500,00
Total:						5.045,00

Gmp 7.2.18

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

23/11/2017 15:05:23

**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 255,00
Data Nesta data

Assinada por JB502980 VICTOR CELSO MARTINI
J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

23/11/2017 14:46:17
23/11/2017 15:05:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA.

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREFEITURA MUN MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 9431-5

Creditado

Nome PAB-MS-MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 13371-X
Valor 45,00
Data Nesta data

Assinada por	J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA	31/10/2017 18:44:55
	JB502980 VICTOR CELSO MARTINI	31/10/2017 19:19:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB502980 VICTOR CELSO MARTINI.



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 013371- PAB SUS - FIXO

Lote nº: 120/2017

Data : 24/07/2017

Conta Creditada CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-X

Conta: 288527

Valor Pago: 1.795,00

NºAutenticação: 77C5993DCE4A3067