



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 7214 / 2017 Ordinário Data: 26/06/2017 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.:

001

Ag

07534

C/C

28852

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.304.0008.2.072. PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR
Reduzido: 495
F. de Recurso: 31497 Vigilância em Saúde

Tipo de Licitação: Proc. Dispensa

Nº Licitação:.....: 22/2017

Data Licitação.: 23/06/2017

Nº Contrato:.....: 2017157/2017

Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
160.000,00	125.382,27	400,00	124.982,27

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	10000	Un	Curativo redondo para punção composto por fibras de viscose, resina acrílica e massa adesiva, papel siliconado e poliéster.###	0,04	400,00

Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	400,00
------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEN 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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

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 EMISSOR



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 000.040.865
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4117 1001 3285 3500 0159 5500 1000 0408 6513 4601 7505

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

141170164748123 09/10/2017 10:33:14

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/Estrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

09/10/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

09/10/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:33:59

FATURA/DUPPLICATA

40865-01 06/11/17 R\$ 400,00

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
400,00	72,00	0,00	0,00	400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Emitente				01.328.535/0001-59
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R PICA-PAU, 1211	ARAPONGAS	PR	903.13375-90		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

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
1055	BANDAGEM ADESIVA HIPOALERGICA (STOPER) LABOR IMPORT Lote=10H16 Qtd=10.000 Fab=01/08/2016 Val=01/08/2021 PMC=0.00	30051090	000	5102	UN	10.000	0,04	400,00	400,00	72,00	18

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
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 22 DE 23/06/17

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

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
SOLICITAÇÃO DE DESPESA Nº 7501/2017
SUBST TRIB CFE ART 471 RICMS/PR
SUBST TRIB CFE ART 536-M/536-N/536-O RICMS/PR.
BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7

RESERVADO AO FISCO

Juliana Brolese
Farmacêutica Bioquímica
CRF: 22945

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/10/2017, Valor Total: R\$400,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.040.865

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2017**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7501 / 2017****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 26/6/2017**Página 5 / 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: 304	Vigilância Sanitária	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	
Projeto/Atividade: 2072	PREVENÇÃO, CONTROLE E ERRADICAÇÃO DE DOENÇAS TRANS	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: 01497	Vigilancia em Saude	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	85894	Curativo redondo para punção composto por fibras de viscosa, resina acrílica e massa adesiva, papel siliconado e poliéster.###	Un	10.000,00	0,0400	400,00
Total:						400,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração



18/01/2018 16:50:04

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ECD-MS-MARIALVA
Agência 2278-0
Conta corrente 13369-8

Creditado

Nome C PROD HOSP LTDA ME
Agência 359-X
Conta corrente 28852-7
Valor 400,00
Data Nesta data

Assinada por J8891493 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
JB623112 JOSE ORLANDO VILLA

18/01/2018 16:37:06

18/01/2018 16:50:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB623112 JOSE ORLANDO VILLA.