



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4946 / 2019 Ordinário Data: 28/05/2019 Página 1 / 1

Credor: 47313 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: RUA PICA PAU, 1211 - - C.E.P. 86701040 - Arapongas - PR
C.N.P.J.: 01.328.535/0001-59 Insc. Est.:
Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0359-X Conta:288527

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 46/2019 Nº NAD.....: 5036 Nº Convênio: /
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			
Reduzido: 440			
F. de Recurso: 1510 TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLICIA 01510			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial 50.000,00	Saldo Anterior 124.264,91	Valor 873,00	Saldo Atual 123.391,91

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300,00	AMP	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML.	2,18	654,00
2	50,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML. AMPOLA COM 10ML.	4,38	219,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	873,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

Credor: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 01.328.535/0001-59

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

Empenho: 4946

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

5224 / 2019

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 20/05/2019

Página 1 / 1

Fornecedor: 47313 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 01.328.535/0001-59

Insc. Estadual:

Endereço: RUA PICA PAU, 1211

Bairro: Centro Cidade: Arapongas - PR

CEP: 86.701-040

Telefone: 43-3252-1590

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. 07.002	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	46 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	170 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	16/05/2020
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data	17/05/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	16/05/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2019170
SubDesdobramen 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01510	TAXAS - EXERCÍCIO PODER DE POLÍCIA	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não Reduzid 440 Convênio /		

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100006	ADRENALINA 1MG/ML AMPOLA COM IML.	HIPOLABO	AMPOLA	300,00	2,1800	654,00
			R				
2	100043	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML. AMPOLA COM 10ML.	HIPOLABO	AMPOLA	50,00	4,3800	219,00
			R				
Total:							873,00

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Banco S.O. 117
Pessoa Física

Talita Perez Cantuaria Chierrito
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040 (43) 3275-3105 classmed@uoi.com.br		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.049.046 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0490 4616 9542 4828 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 141190098956614 05/06/2019 14:14:17																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90		INSC EST DO SUJEITO TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.328.535/0001-59																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR				CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 05/06/2019 DATA DE SAÍDA 05/06/2019 HORA DE SAÍDA 14:14:02																											
FATURA/DUPLICATA 001 03/07/19 R\$ 654,00																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>174,95</td> <td>654,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>654,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	174,95	654,00	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	654,00		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																										
0,00	0,00	0,00	0,00	174,95	654,00																										
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	654,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO R PICA-PAU, 1211 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) MUNICÍPIO ARAPONGAS CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF PR CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59 INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <tr> <th>CODIGO 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> <th>VLR APROX TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td>855</td> <td>ADRENALINA 1MG/ML AMPOLA 1 ML INJ. HIPOLABOR cProdANVISA=1134300010016 PMC=0,00 Lote=D-010/19 Qtd=300 Fab=03/02/2019 Val=30/01/2021</td> <td>30049021</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>AP</td> <td>300</td> <td>2,18</td> <td>654,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>174,95</td> </tr> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	855	ADRENALINA 1MG/ML AMPOLA 1 ML INJ. HIPOLABOR cProdANVISA=1134300010016 PMC=0,00 Lote=D-010/19 Qtd=300 Fab=03/02/2019 Val=30/01/2021	30049021	060	5405	AP	300	2,18	654,00	0,00	0,00	0	174,95
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS																			
855	ADRENALINA 1MG/ML AMPOLA 1 ML INJ. HIPOLABOR cProdANVISA=1134300010016 PMC=0,00 Lote=D-010/19 Qtd=300 Fab=03/02/2019 Val=30/01/2021	30049021	060	5405	AP	300	2,18	654,00	0,00	0,00	0	174,95																			

v. 30/12/20

AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA C. _____ ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 46119 DE ____/____/____ ML	
--	--

Nº Compra:
6653Talita
Talita P. C. Chierri
Farmacêutica
CRF: 31704

05/06/2019

CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGÃO PRESENCIAL 46/2019 EMP: 4946 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 174,95 FONTE: IBPT ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 João Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde DO nº 2337/17 Marialva, PR	
RESERVADO AO FISCO	

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 05/06/2019, Valor Total: R\$654,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.049.046

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 000.049.167 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4119 0701 3285 3500 0159 5500 1000 0491 6719 7905 2940 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 141190115936433 02/07/2019 08:56:37																											
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 ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90 DATA DE EMISSÃO 02/07/2019 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 02/07/2019 HORA DE SAÍDA 08:56:54																															
FATURA/DUPLICATA 001 30/07/19 R\$ 219,00																															
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>58,58</td> <td>219,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>219,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	0,00	0,00	0,00	0,00	58,58	219,00	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	219,00		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																										
0,00	0,00	0,00	0,00	58,58	219,00																										
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	219,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO R PICA-PAU, 1211 FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT 000000 PLACA DO VEÍCULO 000000 UF PR CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59 INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90 MUNICÍPIO ARAPONGAS QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOL MARCA 000000 PESO BRUTO 0,00 PESO LÍQUIDO 0,00																															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <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>LIQ. ICMS</th> <th>VL. APRO. TRIBUT.</th> </tr> <tr> <td>3922</td> <td>FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML (A-1) HIPOLABOR Lote=AS-057/19 Qtd=50 Fab=12/04/2019 Val=30/03/2021</td> <td>30049099</td> <td>060</td> <td>5405</td> <td>AP</td> <td>50</td> <td>4,38</td> <td>219,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> <td>58,58</td> </tr> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	LIQ. ICMS	VL. APRO. TRIBUT.	3922	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML (A-1) HIPOLABOR Lote=AS-057/19 Qtd=50 Fab=12/04/2019 Val=30/03/2021	30049099	060	5405	AP	50	4,38	219,00	0,00	0,00	0	58,58
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	LIQ. ICMS	VL. APRO. TRIBUT.																			
3922	FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML (A-1) HIPOLABOR Lote=AS-057/19 Qtd=50 Fab=12/04/2019 Val=30/03/2021	30049099	060	5405	AP	50	4,38	219,00	0,00	0,00	0	58,58																			

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C. 170
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 46119 DE 1/1

Nº COMPRA:
6733
02/07/19

Talita
Talita P. C. Chierrit
Farmacêutica
CRF: 31704

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL 46/2019 EMP: 4946 VAL APROX DOS TRIBUTOS R\$ 58,58 FONTE: IBPT ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 903.13375-90 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 219,00 BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS 219,00 VALOR DO ISSQN 12,54	RESERVADO AO FISCO José Orlando Benediti Villa Secretário Municipal de Saúde 02/07/2019
--	--

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/07/2019, Valor Total: R\$219,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.049.167 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 2278-0

Conta : 15732-5 BB/CT - 15732-5 - TAXAS -EXERCÍCIO DE PODER DE POLÍCIA F. 1510

Lote nº: 175/2019

Data : 11/07/2019

Conta Creditada CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-X

Conta: 288527

Valor Pago: 873,00

Nº Autenticação: 0D80FBA023C787D2