



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: **4905 / 2020** Ordinário Data: **22/06/2020** 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 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: 924 F. de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus) 31019 Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa Nº Licitação.....: 32/2020 Nº NAD.....: 4923 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
0,00	21.555,00	2.850,00	18.705,00

HISTÓRICO: Aquisição de reanimador manual e máscaras hospitalares PFF2/N95 destinados à Secretaria Municipal de Saúde, que serão utilizados pelos profissionais nas ações de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, conforme justificativa constante no Termo de Referência

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	15,00	UNI	REANIMADOR MANUAL - AMBU COMPLETO EM SILICONE - ADULTO REANIMADOR, SILICONE, MANUAL, CERCA DE 2500 ML, RESERVATÓRIO DE O2, MÁSCARA SILICONE, ESTERILIZÁVEL . CODIGO:BR0436564	190,00	2.850,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.850,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

Empenhado por: _____
Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

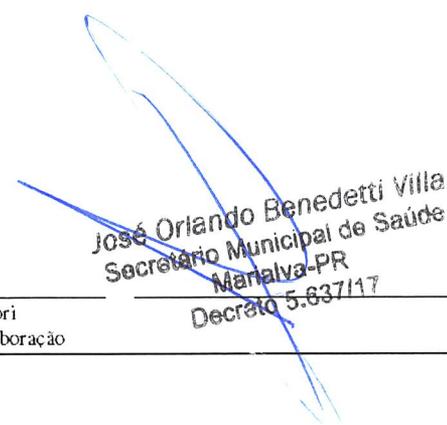
Marialva, de _____ de _____

PAGAMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.	
Marialva, de _____ de _____	
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8	ELTON JONES CAPARROZ Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

PAGO

 PREFEITURA DE MARIALVA CNPJ: 76.282.680/0001-45 Estado do Paraná Exercício: 2020							
NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA		4923 / 2020					
Espécie:		Data Emissão: 22/06/2020					
		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; E-MAIL:		Processo: / Nº Solicitação: 5.835/2.020 Modalidade: Dispensa Nº Licitação: 32/2020					
Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Função: 10 Saúde Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO Desdobramento: 36 MATERIAL HOSPITALAR SubDesdobramento: 00 Fonte de Recurso: 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serv. Públicos de Saúde (Coronavírus - COVID) Recurso: Contrapartida: Não Convênio Nº: /	Nº Contrato: / Data Publicação: ID Contrato: Loc./Interv. Obra: / Cód. Bem: Subvenção: / Empenho: 4.905/2.020						
JUSTIFICATIVA: Aquisição de reanimador manual e máscaras hospitalares PFF2/N95 destinados à Secretaria Municipal de Saúde, que serão utilizados pelos profissionais nas ações de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do Coronavírus, conforme justificativa constante no Termo de Referência							
PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias							
LOCAL DE ENTREGA: PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL. AVENIDA MARIO GALLO Nº848. DIAS E HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA À SEXTA DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS.							
FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura							
FISCAL DE CONTRATO: -							
Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	
1	105801	REANIMADOR MANUAL - AMBU COMPLETO EM SILICONE - ADULTO REANIMADOR, SILICONE, MANUAL, CERCA DE 2500 ML, RESERVATÓRIO DE O2, MÁSCARA SILICONE, ESTERILIZÁVEL . CODIGO:BR0436564	UNID	15,00	190,000	2.850,000	
Total:						2.850,00	
 José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Marialva-PR Decreto 5.837/17			Paulo César Mori Responsável pela Elaboração				Claudio Virgenfin Secretário Municipal de Administração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 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 000.060.685
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0606 8512 8607 5311

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200113426996 25/06/2020 13:51:21

CNPJ 01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 25/06/2020

ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 86990-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/06/2020

MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 13:51:25

FATURA/DUPLICATA
 001 23/07/20 R\$ 2.850,00

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
2.850,00	513,00	0,00	0,00	2.850,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO
 R PICA-PAU, 1211

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOL MARCA

FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59

MUNICÍPIO ARAPONGAS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,000 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
615	REANIMADOR MANUAL (AMBU) ADULTO SILICONE Lote=0000006769 Qtd=15 Fab=01/11/2019 Val=01/10/2024 EAN: 000610000070	90192030	000	5102	PT	15	190,00	2.850,00	2.850,00	513,00	18

AQUISIÇÃO - de acordo com:

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA C. _____

INEXIGIBILIDADE

Nº 32-20 DE / /

Fabiana Rosse
 Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

**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
 BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7
 DISPENSA - 32/2020
 EMP: 4905/2020 - AUT:4923/2020
 LOCAL ENTREGA: P.A- AV.MARIO GALLO, 848.
 RECEBIMENTO: SEG A SEX 08:00 AS 12:00 / 13:00 AS 17:00

RESERVADO AO FISCO

30/06/2020 - no compra - 7842

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

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/06/2020,Valor Total: R\$2.850,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.060.685
 SÉRIE: 1

18/08/2020

- BANCO DO BRASIL -

7:00:38

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGÊNCIA: 2278-0

CONTA: 00.000.013.371-X

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:

10/08/2020

NÚMERO DO DOCUMENTO:

145-25000000

VALOR TOTAL:

2.850,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.359-X

CONTA : 00.000.028.852-7

=====

Nr. Autenticação: 7.F3B.F2D.0DD.1E9.454