

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: **5605 / 2020 Ordinário** Nº da Liquidação: **1 / 2020** Data: **12/08/2020**

Credor: 47313 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Comercial: RUA PICA PAU, 1211 - - C.E.P. 86701040 - Araçongas - PR
C.N.P.J.: 01.328.535/0001-59 **Insc. Est.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.020,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº Licitação.....: 96/2.019,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
2.770,90	2.770,90	2.060,90	710,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100077	600,00	COMPRI	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	0,77
104390	600,00	compri	RISPERIDONA 1MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272839	0,18
100157	3.000,00	COMPRI	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,18
100061	1.200,00	COMPRI	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG. COMPRIMID	0,71
100063	10,00	FRASCO	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 4% GOTAS. FRASCO	9,89

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	062662	2.060,90	D-1	06/08/2020

Valor Liquidado a Pagar : 2.060,90



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	12/08/2020	23/07/2020

Liquidado por	Observação
Paulo César Mori	

25/08/2020

- BANCO DO BRASIL -

13:33:34

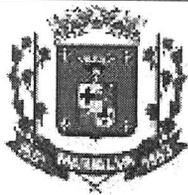
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**24/08/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****163-10000000****VALOR TOTAL:****2.060,90********* 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: A.141.B45.51E.854.F62



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: 5605 / 2020 Ordinário Data: 23/07/2020 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: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 278
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 96/2019
Nº NAD.....: 5626
Nº Convênio:/

Dotação Inicial 100.000,00	Saldo Anterior 39.446,68	Valor 2.770,90	Saldo Atual 36.675,78
--------------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------

HISTORICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2800,00	CO	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365	0,17	476,00
2	600,00	CO	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	0,77	462,00
3	600,00	comp	RISPERIDONA 1MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272839	0,18	108,00
4	3000,00	CO	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,18	540,00
5	1200,00	CO	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	0,71	852,00
6	600,00	CO	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268994	0,39	234,00
7	10,00	FRA	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0268130	9,89	98,90

Local de Entrega: _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 2.770,90

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
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco: _____
Nº da Conta: _____
Nº do Cheque: _____

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

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 1 Nº 000.062.662 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0801 3285 3500 0159 5500 1000 0626 6219 3176 5620 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 141200143668595 06/08/2020 16:09:47		INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90		CNPJ 01.328.535/0001-59	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 06/08/2020	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/08/2020
MUNICÍPIO MARIALVA			FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90
HORA DE SAÍDA 16:09:51							

FATURA/DUPLICATA 001 03/09/20 R\$ 2.060,90	
--	--

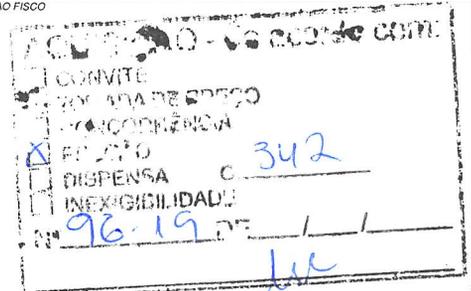
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00								BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00								VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.060,90	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.060,90							

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59	
ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301				MUNICÍPIO ARAPONGAS				UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39			
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE VOL		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 6,000		PESO LÍQUIDO			

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4474	LEVOMEPRIMAZINA 100 MG (C-1) (C-1) cProdANVISA=1134301940025 PMC=0,00 Lote=1176/19 Qtd=1.200 Fab=20/11/2019 Val=31/10/2021 EAN: 7896676403374	30049079	060	5405	CP	1.200	0,71	852,00	0,00	0,00	0
3376	LEVOMEPRIMAZINA 4% GTS 20 ML (LEVOZINE) C-1 (POS) cProdANVISA=1029800280133 PMC=0,00 Lote=19120083 Qtd=10 Fab=02/12/2019 Val=02/12/2022 EAN: 7896676402308	30049079	060	5405	FR	10	9,89	98,90	0,00	0,00	0
1016	RISPERIDONA 1 MG COMP. (C-1) cProdANVISA=1049711340054 PMC=0,00 Lote=2006622 Qtd=600 Fab=10/03/2020 Val=31/03/2022 EAN: 7896006227588	30049069	060	5405	CP	600	0,18	108,00	0,00	0,00	0
1360	RISPERIDONA 2 MG COMP. (C-1) (POS) Lote=1946414 Qtd=3.000 Fab=10/12/2019 Val=31/12/2021 EAN: 7896006227564	30049069	060	5405	CP	3.000	0,18	540,00	0,00	0,00	0
3084	VENLAFAXINA CLOR. 075 MG CAPS. (POS) cProdANVISA=1542302500122 PMC=0,00 Lote=1904328 Qtd=360 Fab=22/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7896181913610	30049099	060	5405	CP	360	0,77	277,20	0,00	0,00	0
3084	VENLAFAXINA CLOR. 075 MG CAPS. (POS) cProdANVISA=1542302500122 PMC=0,00 Lote=1904319 Qtd=240 Fab=17/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7896181913610	30049099	060	5405	CP	240	0,77	184,80	0,00	0,00	0

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 PREGAO PRESENCIAL 96/2019 SD 5997/2020 EMPENHO 5605 ENTREGA: RUA FORMOSA Nº 522 HORARIO: 08:00 AS 12:00 / 13:00 AS 17:00 HRS ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA		RESERVADO AO FISCO 	
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020		 Prefeito Benedito 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: 06/08/2020, Valor Total: R\$2.060,90, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.062.662 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

5997/2020

Especie: Ordinário

Data de Emissão: 15/07/2020

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: 43-3252-1590

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	96 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	342 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	17/12/2020
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	18/12/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	17/12/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2019342
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	5605
Contrapartida:	Não	Reduzido:	278
		Convênio Nº.:	/

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS

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

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2	1	100073	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365	COMPRI	2.800,00	0,1700	476,00
2	2	100077	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	COMPRI	600,00	0,7700	462,00
2	3	104390	RISPERIDONA 1MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272839	compri	600,00	0,1800	108,00
2	4	100157	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	COMPRI	3.000,00	0,1800	540,00
2	5	100061	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	COMPRI	1.200,00	0,7100	852,00
2	6	100052	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268994	COMPRI	600,00	0,3900	234,00
2	7	100063	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0268130	GOTAS. FRASCO	10,00	9,8900	98,90

Total: 2.770,90

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 15/07/2020

Silvana Akemi Tateyama

Cargo: .

Matrícula: .

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 16/07/2020

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 17/07/2020

THIAGO MEDEIROS PINTO

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 23/07/2020

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505