



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: **5975 / 2020** Ordinário Data: **31/07/2020** Página **1 / 1**

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.:
Banco: I - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0359-X Conta:288527

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 96/2019
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 5997
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 287	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 1.537,64	Valor 746,34	Saldo Atual 791,30
--------------------------------------	-----------------------------------	------------------------	------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	120,00	CO	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO: BR0272045	0,39	46,80
2	144,00	AMP	FENITOÍNA 50MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0267107	1,41	203,04
3	30,00	BISN	ACETATO DE RETINOL 10000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORANFENICOL 0,5%. POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL. BISNAGA COM 3,5G. CODIGO: BR0274918	10,15	304,50
4	100,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267769	1,92	192,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	746,34
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 165/2020

Data : 21/08/2020

Conta Creditada CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0359-X

Conta: 288527

Valor Pago: 746,34

Nº Autenticação: 7C37077F7FB7F66C



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5997 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 31/07/2020

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: E-MAIL:

Processo: /
Nº. Solicitação: 6.733/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 96/2019
Nº Contrato: 342/2019
Data Publicação: 18/12/2019
ID Contrato: 2019342
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 5.975/2.020

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: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Av Mario Gallo 848, jd Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento.

Horário: 8:00 as 11:30

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	100022	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO: BR0272045 - Marca: AUROBINDO	COMPRI	120,00	0,390	46,800
2	100105	FENITOÍNA 50MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0267107 - Marca: TEUTO	AMPOLA	144,00	1,410	203,040
3	100001	ACETATO DE RETINOL 10000UI + AMINOÁCIDOS 2,5% + METIONINA 0,5% + CLORANFENICOL 0,5%. POMADA OFTÁLMICA ESTÉRIL. BISNAGA COM 3,5G. CODIGO: BR0274918 - Marca: CRISTALIA	BISNAG	30,00	10,150	304,500
4	100071	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267769 - Marca: SANVAL	AMPOLA	100,00	1,920	192,000

Total: 746,34

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

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 000.062.663 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0801 3285 3500 0159 5500 1000 0626 6317 0820 9940 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 141200143673450 06/08/2020 16:13:20		CNPJ 01.328.535/0001-59	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 06/08/2020	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:13:24	

FATURA/DUPLICATA 001 03/09/20 R\$ 746,34	
--	--

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 746,34	
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 746,34	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3758	CLOPIDOGREL 75 MG COMP. cProdANVISA=1516700460075 PMC=0,00 Lote=YG7518071-A Qtd=120 Fab=01/12/2018 Val=30/11/2020 EAN: 7898361885335	30049079	060	5405	CP	120	0,39	46,80	0,00	0,00	0
4056	EPTEZAN POMADA OFTALMICA 3,5 G (REGENCEL) cProdANVISA=1014700620023 PMC=0,00 Lote=19100656 Qtd=30 Fab=17/10/2019 Val=17/10/2021 EAN: 7896006290421	30049059	060	5405	TB	30	10,15	304,50	0,00	0,00	0
552	FENITOINA 050 MG/ML AMP. 5ML (C-1) (C-1) cProdANVISA=1037005070044 PMC=0,00 Lote=1419197 Qtd=144 Fab=04/04/2020 Val=04/04/2022 EAN: 7896112114192	30049065	060	5405	AP	144	1,41	203,04	0,00	0,00	0
623	PROMETAZINA 50 MG (PROMETAZOL) INJ. 2 ML cProdANVISA=1071402130061 PMC=0,00 Lote=AY447 Qtd=100 Fab=30/06/2020 Val=31/05/2022 EAN: 7896137123780	30049075	060	5405	AP	100	1,92	192,00	0,00	0,00	0

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 AD 5997/2020. EMPENHO 5975/2020 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇOS
 LICITAÇÃO
 EMPENHO
 DISPENSA C. _____
 INEXIGIBILIDADE

Nº 96-19 DE 1/1

Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746
 nº compra 7962 11/08/2020

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/08/2020.Valor Total: R\$746,34, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.062.663 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	