Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2020-07-17 16:34:46)

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: 1300 / 2020 **Ordinário** **Data:** 12/02/2020

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: 287
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 96/2019
Nº NAD.....: 1306
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	42.877,13	4.965,60	37.911,53

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	150,00	FR/A	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG. CODIGO: BR0342134	4,29	643,50
2	120,00	CO	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO: BR0272045	0,39	46,80
3	100,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0292196	1,08	108,00
4	20,00	FR/A	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR0268442	9,21	184,20
5	50,00	AMP	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0276283	1,44	72,00
6	4320,00	AMP	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. AMPOLA COM 2 ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268252	0,54	2.332,80
7	30,00	AMP	FENITOÍNA 50MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0267107	1,41	42,30
8	350,00	FR/A	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342135	2,23	780,50
9	50,00	AMP	ETOMIDATO 2MG/ML. AMPOLA COM 10 ML. CODIGO: BR0270116	11,01	550,50
10	100,00	AMP	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268255	2,05	205,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** **0,00** | **Total Liq. Empenho:** **4.965,60**

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

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: 1300 / 2020 **Ordinário** **Data:** 12/02/2020 **Página** 2 / 2

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

F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Reduzido: 287

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 96/2019

Nº NAD.....: 1306

Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
500.000,00	42.877,13	4.965,60	37.911,53

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 4.965,60

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA — 1306 / 2020

Espécie: **Data Emissão: 12/02/2020** **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:**

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 COR
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

Processo: /
Nº. Solicitação: 988/2.020
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: 1.300/2.020

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, n°848, jardim Hamada/Eldorado.
Farmácia do Almoxarifado- Horário: 08:00 às 12:00 e 13:00 às 17:00h.

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	100160	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG. CODIGO: BR0342134 - Marca: TEUTO	FR/AMP	150,00	4,290	643,500
2	100022	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO: BR0272045 - Marca: AUROBINDO	COMPRI	120,00	0,390	46,800
3	100123	HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0292196 - Marca: UNIÃO Q.	AMPOLA	100,00	1,080	108,000
4	100048	CLORETO DE SUXAMETÔNIO 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. CODIGO: BR0268442 - Marca: UNIÃO Q.	FR/AMP	20,00	9,210	184,200
5	100085	DESLANOSÍDEO 0,2MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0276283 - Marca: UNIÃO Q.	AMPOLA	50,00	1,440	72,000
6	100098	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML. AMPOLA COM 2 ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268252 - Marca: TEUTO	AMPOLA	4.320,00	0,540	2.332,800
7	100105	FENITOÍNA 50MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0267107 - Marca: TEUTO	AMPOLA	30,00	1,410	42,300
8	100159	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342135 - Marca: TEUTO	FR/AMP	350,00	2,230	780,500
9	107003	ETOMIDATO 2MG/ML. AMPOLA COM 10 ML. CODIGO: BR0270116 - Marca: CRISTALIA	AMPOLA	50,00	11,010	550,500
10	100006	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268255 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	100,00	2,050	205,000
					Total:	**4.965,60**

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
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 [1]

Nº 000.055.320
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4120 0301 3285 3500 0159 5500 1000 0553 2016 3463 5744

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141200051617923 17/03/2020 08:53:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
903.13375-90		01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	17/03/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		86990-000	17/03/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		08:53:39

FATURA/DUPLICATA

001 11-04-20 R$ 4.142,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.142,80

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	4.142,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Rem (CIF)				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
16	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
855	ADRENALINA 1MG/ML AMP. 1 ML INJ. cProdANVISA=1134300010016 PMC=0,00 Lote=D 057 19 Qtd=100 Fab=11/09/2019 Val=30/08/2021 EAN: 7898123900023	30049021	060	5405	AP	100	2,05	205,00	0,00	0,00	0
3758	CLOPIDOGREL 75 MG COMP. (POS) Lote=YG7518071A 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
1573	DESLANOSIDEO 0.2 MG/ML INJ. 2 ML cProdANVISA=1049712290018 PMC=0,00 Lote=1949383 Qtd=50 Fab=16/12/2019 Val=31/12/2021 EAN: 7896006265702	30049075	060	5405	AP	50	1,44	72,00	0,00	0,00	0
104	DIPIRONA SODICA INJ. 1 GR AMP. 2 ML cProdANVISA=1037004700052 PMC=0,00 Lote=26583906 Qtd=960 Fab=15/07/2019 Val=15/07/2021 EAN: 7896112126584	30049069	060	5405	AP	960	0,54	518,40	0,00	0,00	0
104	DIPIRONA SODICA INJ. 1 GR AMP. 2 ML cProdANVISA=1037004700052 PMC=0,00 Lote=26583921 Qtd=960 Fab=16/07/2019 Val=16/07/2021 EAN: 7896112126584	30049069	060	5405	AP	960	0,54	518,40	0,00	0,00	0
104	DIPIRONA SODICA INJ. 1 GR AMP. 2 ML cProdANVISA=1037004700052 PMC=0,00 Lote=26583974 Qtd=1.450 Fab=24/08/2019 Val=24/08/2021 EAN: 7896112126584	30049069	060	5405	AP	1.450	0,54	783,00	0,00	0,00	0
104	DIPIRONA SODICA INJ. 1 GR AMP. 2 ML cProdANVISA=1037004700052 PMC=0,00 Lote=26583903 Qtd=110 Fab=11/07/2019 Val=11/07/2021 EAN: 7896112126584	30049069	060	5405	AP	110	0,54	59,40	0,00	0,00	0
104	DIPIRONA SODICA INJ. 1 GR AMP. 2 ML	30049069	060	5405	AP	240	0,54	129,60	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
PREGAO PRESENCIAL 96/2019
NAD 1306/2020
ENTREGA: AVENIDA MARIO GALO Nº 848 - JD HAAMADA
HORARIO: 08:00 AS 12:00 / 13:00 AS 17:00 HRS
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
BANCO DO BRASIL - AG. 0359-X C/C. 28852-7

AQUISIÇÃO - de acordo com:
- [ ] CONVITE
- [ ] TOMADA DE PREÇO
- [ ] CONCORRÊNCIA
- [x] PREGÃO
- [ ] DISPENSA C.
- [ ] INEXIGIBILIDADE

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

RESERVADO AO FISCO

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746
nº Compra 7497 . 17/03/2020

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/03/2020 Valor Total R$4 142,80, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.055.320
SÉRIE: 1

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 000.055.320
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4120 0301 3285 3500 0159 5500 1000 0553 2016 3463 5744

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
141200051617923 17/03/2020 08:53:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
903.13375-90

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
01.328.535/0001-59

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
	cProdANVISA=1037004700052 PMC=0,00 Lote=26584021 Qtd=240 Fab=25/10/2019 Val=25/10/2021 EAN: 7896112126584										
104	DIPIRONA SODICA INJ. 1 GR AMP. 2 ML cProdANVISA=1037004700052 PMC=0,00 Lote=26583899 Qtd=600 Fab=04/06/2019 Val=04/06/2021 EAN: 7896112126584	30049069	060	5405	AP	600	0,54	324,00	0,00	0,00	0
3853	ETOMIDATO 2MG/ML AMP. 10ML C-1 cProdANVISA=1029802620020 PMC=0,00 Lote=19090146 Qtd=50 Fab=02/09/2019 Val=02/09/2021 EAN: 7896676408041	30049039	060	5405	AP	50	11,01	550,50	0,00	0,00	0
552	HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ. 1 ML (C-1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=19119615 Qtd=100 Fab=10/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7896006260370	29333915	060	5405	AP	100	1,08	108,00	0,00	0,00	0
1579	HIDROCORTISONA 500MG PO FR/AP S/DIL. L:25961169 cProdANVISA=1037004630062 PMC=0,00 Lote=25961169 Qtd=150 Fab=12/07/2019 Val=12/07/2021 EAN: 7896112125969	30043933	060	5405	AP	150	4,29	643,50	0,00	0,00	0
1373	SUCCINIL COLIN 100 MG INJ. FR/AMP. Lote=1950657 Qtd=20 Fab=30/12/2019 Val=31/12/2021 EAN: 7896006288404	30049099	060	5405	AP	20	9,21	184,20	0,00	0,00	0

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
- [ ] CONVITE
- [ ] TOMADA DE PREÇO
- [ ] CONCORRÊNCIA
- [x] PREGÃO
- [ ] DISPENSA C._____
- [ ] INEXIGIBILIDADE

Nº 96 19 DE __/__/__

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLASSMED
PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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 000.057.813
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0578 1312 1423 7737

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141200078173274 04/05/2020 15:45:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
903.13375-90		01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	04/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO	86990-000		04/05/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		15:45:46

FATURA/DUPLICATA

001	01/06/20	R$ 780,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	780,50

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	780,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Rem (CIF)				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
7	VOL			7,000	

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
1270	HIDROCORTISONA 100MG PO FR/AP S/DIL. cProdANVISA=1037004630046 PMC=0,00 Lote=2595443 Qtd=200 Fab=05/03/2020 Val=03/09/2021 EAN: 7896112125952	30043210	060	5405	AP	200	2,23	446,00	0,00	0,00	0
1270	HIDROCORTISONA 100MG PO FR/AP S/DIL. cProdANVISA=1037004630046 PMC=0,00 Lote=2595446 Qtd=150 Fab=13/03/2020 Val=11/09/2021 EAN: 7896112125952	30043210	060	5405	AP	150	2,23	334,50	0,00	0,00	0

RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS O RECEBIMENTO

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

nº compra - 7702 07/05/2020.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREGAO PRESENCIAL 96/2019
NAD 1306/2020
ENTREGA: AV MARIO GALO N.848 / JARDIM HAMADA / FARMACIA
HORARIO: 08:00 AS 12:00 / 13:00 AS 17:00 HRS
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA
BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7

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

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:
- [ ] CONVITE
- [ ] TOMADA DE PREÇO
- [ ] CONCORRÊNCIA
- [x] PREGÃO
- [ ] DISPENSA C._____
- [ ] INEXIGIBILIDADE

Nº 96-19 DE __/__/__

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:04/05/2020,Valor Total: R$780,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.057.813
SÉRIE: 1

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 000.058.833
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0588 3317 4510 2007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141200092543589 26/05/2020 08:47:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
903.13375-90		01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	26/05/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		86990-000	26/05/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		08:47:06

FATURA/DUPLICATA

001	23/06/20	R$ 42,30

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
0,00	0,00	0,00	0,00	42,30

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	42,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Rem (CIF)				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

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
553	FENITOINA 050 MG/ML AMP. 5ML (C-1) cProdANVISA=1037005070044 PMC=0,00 Lote=1419194 Qtd=30 Fab=06/03/2020 Val=06/03/2022 EAN: 7896112114192	30049065	060	5405	AP	30	1,41	42,30	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 96-19 DE __/__/__

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Nº compra 7717 - 28/05/2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 PREGAO PRESENCIAL 96/2019 NAD 1306/2020 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	

Jose 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:26/05/2020,Valor Total: R$42,30, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.058.833
SÉRIE: 1

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA
Agência: : 22780
Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 120/2020
Data : 02/07/2020

Conta Creditada CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 0359-X
Conta: 288527

Valor Pago: 4.965,60

Nº Autenticação: 22D233D938418CE8