



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: **2496 / 2020** Ordinário Data: **23/03/2020** 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: 289 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.....: 2505 Nº Convênio:/
--	--

Dotação Inicial 400.000,00	Saldo Anterior 274.021,35	Valor 576,00	Saldo Atual 273.445,35
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	300,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267769	1,92	576,00

Local de Entrega _____ **Total Retenções:** **0,00** **Total Liq. Empenho:** **576,00**

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

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

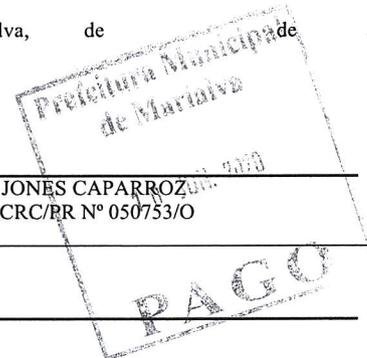
ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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





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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2505 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 23/03/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 47313 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPI: 01.328.535/0001-59 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: RUA PICA PAU, 1211
BAIRRO: Centro **CIDADE:** Araçongas - PR **CEP:**86.701-040
TELEFONE: E-MAIL:

Processo: /
Nº. Solicitação: 3.141/2.020
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: 2.496/2.020

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: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Mário Galo, nº848, jardim Hamada/Eldorado.
Farmácia do Almoarifado- Horário: 08:00 às 11:00 e 13:00 às 16:00h.

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	100071	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267769 - Marca: SANVAL	AMPOLA	300,00	1,920	576,000

Total: 576,00

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

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 000.058.443 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0584 4319 9213 8053 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 141200088005657 19/05/2020 09:06:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF/InEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	19/05/2020
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000
MUNICÍPIO MARIALVA		FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR
FATURA/DUPLICATA 001 16/06/20 R\$ 576,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:06:13

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	576,00			
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	576,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0-Rem (CIF)				01.328.535/0001-59
ENDEREÇO R PICA-PAU, 1211		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
		ARAPONGAS	PR	903.13375-90		
QUANTIDADE	ESPECIE	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	
623	PROMETAZINA 50 MG (PROMETAZOL) INJ. 2 ML cProdANVISA=1071402130061 PMC=0,00 Lote=AY440 Qtd=300 Fab=30/03/2020 Val=28/02/2022 EAN: 7896137123780	30049075	060	5405	AP	300	1,92	576,00	0,00	0,00	0	

ADQUIÇÃO - de acordo com:

CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 LICITAÇÃO
 PREGÃO
 DISPENSA
 INEXIGIBILIDADE

C. 342
96-19 DE / /

MR

Fabiana Rosse
Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

nº compra - 7725 - 19/05/2020

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 PREGAO PRESENCIAL 96/2019 NAD : 2505/2020 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	

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:19/05/2020,Valor Total: R\$576.00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.058.443 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

16/06/2020

- BANCO DO BRASIL -

10:42:40

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: 12/06/2020**NÚMERO DO DOCUMENTO: 112-17000000****VALOR TOTAL: 576,00********* 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: 4.F7E.94A.CA6.D50.815