



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: 2955 / 2020 Ordinário Data: 06/04/2020 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:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:0359-X Conta:288527

Órgão: 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 FARMACOLÓGIC	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 96/2019 Nº NAD.....: 2964 Nº Convênio:/
---	--

Dotação Inicial 100.000,00	Saldo Anterior 81.730,81	Valor 108,00	Saldo Atual 81.622,81
-------------------------------	-----------------------------	-----------------	--------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	comp	RISPERIDONA IMG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272839	0,18	108,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	108,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

Paulo César Mori

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZI
Contador CRC/PR Nº 050753/O

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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 000.058.441 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0584 4112 4004 0411 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 141200087999701 19/05/2020 09:00:41							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.328.535/0001-59							
DESTINATÁRIO/REMETENTE											
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45							
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				DATA DE EMISSÃO 19/05/2020							
MUNICÍPIO MARIALVA				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/05/2020							
FONE/FAX (44)3232-8383		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000							
UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:00:41							
FATURA/DUPLICATA 001 16/06/20 R\$ 108,00											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 108,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 108,00							
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)							
ENDEREÇO R PICA-PAU, 1211				CÓDIGO ANT PLACA DO VEÍCULO UF PR							
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA				CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59							
MUNICÍPIO ARAPONGAS				INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90							
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
1096	RISPERIDONA 1 MG COMP. (C-1) Lote=1936967 Qtd=600 Fab=02/10/2019 Val=31/10/2021 EAN: 7896006227588	30049069	060	5405	CP	600	0,18	108,00	0,00	0,00	0

ADQUIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ FOLHA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

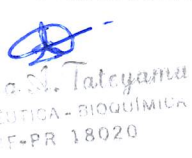
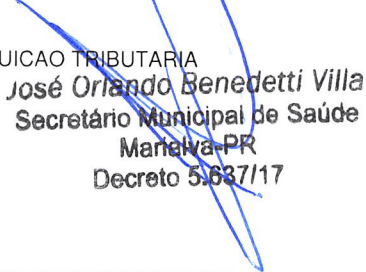
☒ PREGÃO

☐ DISPENSA C. 392

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 90-19 DE 1/1

[Assinatura]

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: 3250/2020 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA  Cláudio S. Tatyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA C.F.E-PR 18020	RESERVADO AO FISCO  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\$108,00. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.058.441 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
Kralen Sistemas (44) 3024-5011		



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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

3250/2020

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 02/04/2020

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
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: 2051 AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
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 Sa
Recurso: Próprio
Contrapartida: Não **Reduzido:** 278 **Convênio Nº.:** /

Processo: /
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 96 / 2019
Nº Contrato: 342 / 2019
Termínio: 17/12/2020
Data Publicação: 18/12/2019
Homologação: 17/12/2019
ID Contrato: 2019342
Subvenção: /
Cód. do Bem:
Empenho: 2955

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL

RUA FORMOSA, 522 CENTRO

EMAIL: farmaciamva@outlook.com

Tel: (44) 3232-6297

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

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2	1	104390	RISPERIDONA 1MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272839	compr	600,00	0,1800	108,00
Total:							108,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO
Data: 02/04/2020
Sílvia Sayuri Matsumoto
Cargo:
Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR
Data: 03/04/2020
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Data: 05/04/2020
THIAGO MEDEIROS PINTO
Cargo: Diretor de Licitação
Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS
Data: 06/04/2020
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Cargo: Auxiliar Administrativo
Matrícula: 3505

*enc. email
08/04/20*

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:****112-19000000****VALOR TOTAL:****108,00********* 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: D.C0D.829.05D.CA5.A23**