



# 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: **4122 / 2020** Ordinário Data: **22/05/2020** 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

|  |  |
|--|--|
| <b>Orgão:</b> 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE<br><b>Unidade:</b> 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS<br><b>Prog. Trabalho:</b> 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA<br><b>Elemento Desp.:</b> 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO<br><b>Reduzido:</b> 309<br><b>F. de Recurso:</b> 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303<br><b>Desdobramento:</b> 36 00 MATERIAL HOSPITALAR | <b>Tipo de Licitação:</b><br>Pregão<br><b>Nº Licitação.....:</b> 52/2019<br><b>Nº NAD.....:</b> 4132<br><b>Nº Convênio:/</b> |
|--|--|

|                                      |                                    |                        |                                 |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| <b>Dotação Inicial</b><br>350.000,00 | <b>Saldo Anterior</b><br>13.372,99 | <b>Valor</b><br>151,00 | <b>Saldo Atual</b><br>13.221,99 |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------|---------------------------------|

**HISTÓRICO:** Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

| ITEM | QTD   | UN  | ESPECIFICAÇÃO  | VLR. UNITÁRIO | VLR. TOTAL |
|------|-------|-----|--|---------------|------------|
| 1    | 50,00 | ROL | ATADURA GESSADA - 20CMX4M<br>ATADURA, GESSADA, 100% POLIÉSTER, 20 CM | 3,02          | 151,00     |

Local de Entrega \_\_\_\_\_ **Total Retenções:** **0,00** **Total Liq. Empenho:** **151,00**

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  
\_\_\_\_\_  
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



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

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**4132 / 2020**

**Espécie:**

**Data Emissão: 22/05/2020**

**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:** Araongas - 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:** 2061

MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL

**Nat. da Despesa:** 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO

**Desdobramento:** 36

MATERIAL HOSPITALAR

**SubDesdobramento:** 00

**Fonte de Recurso:** 01303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COF

**Recurso:**

**Contrapartida:**

Não

**Convênio N°:** /

Processo: /

Nº Solicitação: 4.501/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 52/2019

Nº Contrato: 226/2019

Data Publicação: 26/06/2019

ID Contrato: 2019226

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 4.122/2.020

**JUSTIFICATIVA:** Aquisição de materiais médico-hospitalares destinados a Secretaria Municipal de Saúde

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Av. Mario Gallo nº 848, jardim Hamada/Eldorado.

Farmácia do Pronto Atendimento

Horário: 08:00 às 11:30 e das 13:00 às 16:30

**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             | 105602 | ATADURA GESSADA - 20CMX4M<br>ATADURA, GESSADA, 100% POLIÉSTER, 20 CM - Marca:<br>POLAR FIX | ROLO    | 50,00      | 3,020         | 151,000       |
| <b>Total:</b> |        |  |         |            |               | <b>151,00</b> |

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

Claudio Vissotto

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 000.058.830  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4120 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0588 3012 2657 1241

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

VALOR DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141200092540611 26/05/2020 08:43:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 903.13375-90

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO REMETENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF/Estrangeiro  
 76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO  
 26/05/2020

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 26/05/2020

MARIALVA

FONE/FAX  
 (44)3232-8383

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 08:44:00

FATURA DUPLICATA

001 23/06/20 R\$ 151,00

CALCULO DO IMPOSTO

|                 |        |                                      |       |                            |      |                          |        |
|-----------------|--------|--------------------------------------|-------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| VALOR DO ICMS   | 151,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 27,18 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 151,00 |
| VALOR DO SEGURO | 0,00   | DESCONTO                             | 0,00  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00   |
|                 |        |                                      |       |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 151,00 |

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA  
 0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
 01.328.535/0001-59

R PICA-PAU, 1211

MUNICIPIO  
 ARAPONGAS

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 903.13375-90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| QUANTIDADE | ESPECIFICAÇÃO   | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS |
|------------|---|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|---------|------------|-----------|
| 1398       | ATADURA GESSADA 20CM X 4 MTS<br>Lote=36422 Qtd=50 Fab=12/02/2020 Val=12/02/2024<br>EAN 17898010920285 | 90211020 | 000 | 5102 | UN   | 50     | 3.02           | 151,00      | 151,00  | 27,18      | 18        |

*Fabiana Rosse*  
 Farmaceutica  
 CRF 21 746

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA C. \_\_\_\_\_

INEXIGIBILIDADE

Nº 52.19 DE \_\_\_\_\_

CALCULO DO ISSQN

nº 7750 - 27/05/2020

|                          |                              |                |
|--------------------------|------------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|--------------------------|------------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7  
 PREGAO PRESENCIAL 52/2019  
 NAD 4132/2020

RESERVADO AO FISCO

*José Orlando Benedetti Villa*  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Marialva-PR  
 Decreto 5.837/17

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/05/2020 Valor Total: R\$151,00. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.058.830

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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: 151,00

NºAutenticação: DBD49D9293CC71D9