



# 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: **4125 / 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

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE  
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIA  
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO  
Reduzido: 309  
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303  
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICC

Tipo de Licitação:  
Pregão  
Nº Licitação.....: 20/2020  
Nº NAD.....: 4137  
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
350.000,00	12.417,19	1.154,40	11.262,79

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	260,00	FR/B	CLORETO DE SODIO - E - BOLSA 1000 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 1000ML	4,44	1.154,40

Local de Entrega: \_\_\_\_\_ Total Retenções: **0,00** Total Liq. Empenho: **1.154,40**

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**

**4137 / 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:** Arapongas - PR

**CEP:**86.701-040

**TELEFONE: E-MAIL:**

Processo: /

Nº Solicitação: 4.632/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 20/2020

Nº Contrato: 69/2020

Data Publicação: 23/03/2020

ID Contrato: 202069

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 4.125/2.020

**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:** 2061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO 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 Galo 848, jd Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento

**Horário:** das 8:00 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	105677	CLORETO DE SODIO - E - BOLSA 1000 ML CLORETO DE SÓDIO, 0,9% _ SOLUÇÃO INJETÁVEL, SISTEMA FECHADO, BOLSA 1000ML - Marca: J.P	FR/BOL	260,00	4,440	1.154,400

**Total: 1.154,40**

*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 - SAIDA

Nº 000.058.824

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0588 2418 5621 3134

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

141200092282647 25/05/2020 17:40:36

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/AEstrangeiro  
 76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO  
 25/05/2020

ENDEREÇO  
 RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
 25/05/2020

MUNICÍPIO  
 MARIALVA

FONE/FAK  
 (44)3232-8383

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 17:40:37

FATURA/DUPLICATA

001 22/06/20 R\$ 1.154,40

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	1.154,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.154,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**

FRETE POR CONTA  
 0-Rem (CIF)

CODIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

01.328.535/0001-59

ENDEREÇO  
 R PICA-PAU, 1211

MUNICÍPIO  
 ARAPONGAS

UF  
 PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 903.13375-90

QUANTIDADE  
 26

ESPECIE  
 VOL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 200,000

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
2947	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000 ML BOLSA Lote=085220 Qtd=260 Fab=17/04/2020 Val=17/04/2022 EAN: 7896137600410	30049099	060	5405	UN	260	4,44	1.154,40	0,00	0,00	0

*82200 70 UN V 04/2020 X 140*

*Fabiana Rosse*  
 Farmaceutica  
 CRF 21 746

*no 7749 - 27/05/2020*

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE

TOMADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

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

INEXIGIBILIDADE

Nº 20-20 DE 1/1

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 20/2020  
 NAD 4137/2020  
 ENTREGA: AV CRISTOVAO COLOMBO Nº 1624 CENTRO  
 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA

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: 25/05/2020, Valor Total: R\$1.154,40, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.058.824

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

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: 1.154,40

Nº Autenticação: 98BD3A2B4D4AAB51