



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: 4133 / 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 FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 96/2019
Nº NAD.....: 4144
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
350.000,00	7.123,31	1.074,90	6.048,41

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50,00	AMP	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0268069	1,08	54,00
2	540,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0292382	0,69	372,60
3	600,00	AMP	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267541	0,24	144,00
4	120,00	FR/B	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA OU FRASCO COM 100 ML. CODIGO: BR0268498	2,44	292,80
5	150,00	AMP	FENITOÍNA 50MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0267107	1,41	211,50

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.074,90
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

4144 / 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:** Araçongas - 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: 09

MATERIAL FARMACOLÓGICO

SubDesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 01303

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

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio Nº.: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 4.711/2.020

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: 4.133/2.020

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: 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	100056	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5 MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0268069 - Marca: UNIÃO Q.	AMPOLA	50,00	1,080	54,000
2	100076	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0292382 - Marca: TEUTO	AMPOLA	540,00	0,690	372,600
3	100121	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267541 - Marca: SAMTEC	AMPOLA	600,00	0,240	144,000
4	101641	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA OU FRASCO COM 100 ML. CODIGO: BR0268498 - Marca: HALEX ISTAR	FR/BOL	120,00	2,440	292,800
5	100105	FENITOÍNA 50MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0267107 - Marca: TEUTO	AMPOLA	150,00	1,410	211,500

Total: 1.074,90

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 - SAÍDA

1

Nº 000.058.829

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0501 3285 3500 0159 5500 1000 0588 2919 1804 1524

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200092539012 26/05/2020 08:42:09

CNPJ

01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO REMETENTE

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MARIALVA

FONE FAX
(44)3232-8383UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

26/05/2020

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26/05/2020

HORA DE SAÍDA

08:42:01

FATURA DUPLICATA

001 23.06.20 R\$ 930,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

930,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

930,90

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R PICA-PAU, 1211

8 VOL

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.328.535/0001-59

MUNICÍPIO

ARAPONGAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR 903.13375-90

NUMERAÇÃO

20,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/Serviço

QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
549	CLOPRIMAZINA 05 MG/ML AMP. 5 ML (C-1) (POS) cProdANVISA=1049701550031 PMC=0,00 Lote=1834751 Qtd=50 Fab=27/08/2018 Val=31/08/2020 EAN: 7896006238973	50	1,08	54,00	0,00
553	FENITOINA 050 MG/ML AMP. 5ML (C-1) cProdANVISA=1037005070044 PMC=0,00 Lote=1419194 Qtd=150 Fab=06/03/2020 Val=06/03/2022 EAN: 7896112114192	150	1,41	211,50	0,00
162	METRONIDAZOL 5 MG/ML 100 ML INJ. (FLAGIL) GEN. cProdANVISA=1031101190013 PMC=0,00 Lote=9020549 Qtd=60 Fab=27/02/2019 Val=27/02/2021 EAN: 7898361700287	60	2,44	146,40	0,00
162	METRONIDAZOL 5 MG/ML 100 ML INJ. (FLAGIL) GEN. cProdANVISA=1031101190013 PMC=0,00 Lote=9020550 Qtd=60 Fab=27/02/2019 Val=27/02/2021 EAN: 7898361700287	60	2,44	146,40	0,00
1191	TRAMADOL 100 MG/2 ML AMP. (A-2) cProdANVISA=1037005020063 PMC=0,00 Lote=9069329 Qtd=240 Fab=01/11/2019 Val=01/11/2021 EAN: 7896112190691	240	0,69	165,60	0,00
1191	TRAMADOL 100 MG/2 ML AMP. (A-2) cProdANVISA=1037005020063 PMC=0,00 Lote=9069329 Qtd=300 Fab=12/01/2020 Val=11/01/2022 EAN: 7896112190691	300	0,69	207,00	0,00

**RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO
ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS
O RECEBIMENTO**

CÁLCULO DO ISSON

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7
PREGAO PRESENCIAL 96/2019
NAD 4144/2020

ENTREGA: AV MARIO GALO Nº 848 JD HAMADA FARMACIA PRONTO
RECEBIMENTO: 08:00 AS 11:30 / 13:00 AS 16:30

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

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

RESERVADO AO FISCO

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

nº 7745 - 26/05/2020

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 26/05/2020 Valor Total: R\$930,90. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

NF-e

Nº 000.058.829

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 000.060.365

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0603 6517 3365 6727

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200109766061 19/06/2020 17:44:31

CNPJ

01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

19/06/2020

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

19/06/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PR

HORA DE SAÍDA

17:44:36

FATURA/DUPPLICATA

001

17/07/20

R\$ 144,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

144,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

144,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

ENDEREÇO

R PICA-PAU, 1211

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.328.535/0001-59

MUNICÍPIO

ARAPONGAS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

789

GLICOSE 50% INJ. 10 ML cProdANVISA=1559200060020 PMC=0,00
Lote=GYM Qtd=600 Fab=14/05/2020 Val=30/04/2022
EAN: 7898415823115

NCM/SH

30049099

CST

060

CFOP

5405

UNID.

AP

QUANT.

600

VALOR UNITÁRIO

0,24

VALOR TOTAL

144,00

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

- ☐ CONVITE
☐ TOLADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 9619 DE 1/1

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

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

NAD 4144/2020

ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

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: 19/06/2020. Valor Total: R\$144,00. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.060.365

SÉRIE: 1



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: 1.074,90

Nº Autenticação: 81FC7EAAF1B4370A