



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: 4626 / 2020 Ordinário Data: 09/06/2020 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

Orgão: 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 FARMACOLÓGICC	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 96/2019 Nº NAD.....: 4641 Nº Convênio: /
---	---

Dotação Inicial 100.000,00	Saldo Anterior 48.975,99	Valor 924,00	Saldo Atual 48.051,99
--------------------------------------	------------------------------------	------------------------	---------------------------------

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

ITEM	QTD	N	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1200,00	0	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	0,77	924,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	924,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

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-1

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

Banco _____
Nº da Conta _____
Nº do Cheque _____

06 JUN 2020

PAGO

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 000.059.945

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4120 0601 3285 3500 0159 5500 1000 0599 4513 0941 2503

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 141200103646675 10/06/2020 15:44:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 01.328.535/0001-59	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME INSCRIÇÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/IE/Estrangeiro 76.282.680/0001-45	DATA DE EMISSÃO 10/06/2020
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680			BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86990-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/06/2020
MUNICÍPIO MARIALVA	FONE/FAX (44)3232-8383	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:44:08	

FATURA/DUPLICATA 001 08/07/20 R\$ 924,00	
---	--

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 924,00
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 924,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO
ENDEREÇO R PICA-PAU, 1211			MUNICÍPIO ARAPONGAS	UF PR	CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO 3084	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO CLOR. VENLAFAXINA 75 MG COMP. (POS) cProdANVISA=1542302500122 PMC=0,00 Lote=1904320 Qtd=1.200 Fab=17/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7896181913610				NCM/SH 30049099	CST 060	CFOP 5405	UNID. CP	QUANT. 1.200	VALOR UNITÁRIO 0,77	VALOR TOTAL 924,00	BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. ICMS 0

AQUISIÇÃO - de acordo com:

CONVITE

TOL. ADA DE PREÇO

CONCORRÊNCIA

PREGÃO

DISPENSA C. _____

INEXIGIBILIDADE

Nº 96-19 DE 1/1

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

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INSCRIÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 PREGAO PRESENCIAL 96/2019 EMP: 4626 - SOL.DESP. 4909/20 LOCAL ENTREGA: R.FORMOSA,522 - CENTRO. RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 / 13:00 AS 17:00 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA		
Mariana A. Tatayama FARMACÊUTICA - BIOTÉCNICA CRE-PR 18020		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:10/06/2020,Valor Total: R\$924,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.059.945 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Proc. 10/06/20



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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

4909/2020

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 01/06/2020

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	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	96 / 2019
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	342 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	17/12/2020
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação:	18/12/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	17/12/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2019342
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	4626
Contrapartida:	Não Reduzido: 278 Convênio Nº.: /		

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

Tel: (44) 3232-6297

e-mail: farmaciamva@outlook.com

Horário de entrega: 8-12h e das 13-17h

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

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2	1	100077	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	COMPRI	1.200,00	0,7700	924,00

Total: 924,00

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO Data: 01/06/2020 Silvia Sayuri Matsumoto Cargo: Matrícula:	Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR Data: 01/06/2020 JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE Matrícula: 4061
Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO Data: 01/06/2020 CLAUDIO VIRGENTIN Cargo: Matrícula:	Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS Data: 09/06/2020 BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Cargo: Auxiliar Administrativo Matrícula: 3505

08/07/2020

- BANCO DO BRASIL -

5:28:21

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:**07/07/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****121-15000000****VALOR TOTAL:****924,00********* 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.DF8.AE0.80A.BD7.983