



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: 2481 / 2020 Ordinário Data: 23/03/2020 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	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 46/2019
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 2493
Reduzido: 289	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGIC	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	359.421,28	438,00	358.983,28

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	AMP	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML. AMPOLA COM 10ML.	4,38	438,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	438,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por: Paulo César Mori

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

PAGAMENTO

ORDEN 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

PAGO



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2493 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 23/03/2020

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:**

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: 2052

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

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 Saúde

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio N°: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 3.129/2.020

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 46/2019

Nº Contrato: 170/2019

Data Publicação: 17/05/2019

ID Contrato: 2019170

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 2.481/2.020

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados a Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Marialva, 16 de março de 2020.

De: Farmácia Municipal

Para: Departamento Jurídico

Assunto: Parecer técnico de troca de marca de item vinculado ao Pregão 64/2019, cuja empresa vencedora foi a Cirúrgica Itambé.

Este parecer técnico se refere a troca de marca, por motivos de força maior justificados em cartas anexas ao pedido pela empresa Cirúrgica Itambé, do item:

Atadura crepe 10 cm, 13 fios e 1,80m..

Marca contrato: MB Textil

Marca para troca: Orthocrem

A marca supra citad

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	100043	CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML. AMPOLA COM 10ML. - Marca: IIPOLABOR	AMPOLA	100,00	4,380	438,000
Total:						438,00

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

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 000.056.340 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0401 3285 3500 0159 5500 1000 0563 4014 9739 8763 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 141200061572474 03/04/2020 10:18:53	
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 ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA				CNPJ/CPF/Estrangeiro 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 03/04/2020	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 03/04/2020	
FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	
HORA DE SAÍDA 10:21:33					
FATURA/DUPLICATA 001 01/05/20 R\$ 438,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 438,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 438,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59	
ENDEREÇO R PICA-PAU, 1211		MUNICÍPIO ARAPONGAS		UF PR	
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 3922	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML (A-1) Lote=AS-014/20 Qtd=100 Fab=04/02/2020 Val=31/01/2022 EAN: 7898470680807	NCM/SH 30049099	CST 060	CFOP 5405	UNID. AP
		QUANT. 100	VALOR UNITÁRIO 4,38	VALOR TOTAL 438,00	BC 0,00
		VALOR ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	ALIQ. 0	

Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☒ TOMADA DE PREÇO
☐ LICITAÇÃO
☐ DISPENSA
☐ EXCEÇÃO DE

46-19 DE 11

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREGAO PRESENCIAL 46/2019 EMP 2.481/2.020 - NAD 2493/2020 - SOL 3.129/2.020 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/04/2020, Valor Total: R\$438,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.056.340 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Comprovante do Pagamento - Pag202

08/05/2020**- BANCO DO BRASIL -****12:31:29****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:****07/05/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****83-120000000****VALOR TOTAL:****438,00********* 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: F.B68.D10.CE1.6FF.B89**



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 22043-4 BB/C.C. 22043-4 - Bloco de Financiamento da Proteção Social Básica (SUAS) - Prog Federais
Lote n°: 79/2020

Data : 06/05/2020

Conta Creditada NEW COMPANY LICITAÇÕES - EIRELI

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 2755-3

Conta: 38363-5

Valor Pago: 77,60

Nº Autenticação: F86A359F9S94F8AA