Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MARIALVA:76282680000145 (Município de Marialva)
Em: Marialva - PR - Brasil (2020-05-25 13:39:26)

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2504 / 2020 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2020 **Data:** 27/04/2020

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.:**

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 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
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.020,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 96/2.019,00

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.543,00	1.543,00	225,00	1.318,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados ao CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100069	900,00	COMPRI	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG. COMPRIMIDO. CODIG	0,25

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRôNICA	056342	225,00	D-1	03/04/2020

Valor Liquido a Pagar : **225,00**

Prefeitura Municipal de Marialva
06 MAI 2020
PAGO

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	27/04/2020	24/03/2020

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

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: 2504 / 2020 **Ordinário** **Data:** 24/03/2020 **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: 10.302.0008.2.051. 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.....: 2509
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
100.000,00	84.586,61	1.543,00	83.043,61

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados ao CAPS

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	5000,00	CO	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365	0,17	850,00
2	1200,00	CO	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272831	0,39	468,00
3	900,00	CO	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0273940	0,25	225,00

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 1.543,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLASSMED

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 000.056.342
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0401 3285 3500 0159 5500 1000 0563 4213 0485 2038

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS		141200061574677 03/04/2020 10:20:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
903.13375-90		01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA			76.282.680/0001-45	03/04/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SANTA EFIGENIA, 680	CENTRO		86990-000	03/04/2020
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
MARIALVA	(44)3232-8383	PR		10:23:39

FATURA/DUPLICATA

001	01/05/20	R$ 225,00

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	225,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0-Rem (CIF)				01.328.535/0001-59
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R PICA-PAU, 1211	ARAPONGAS			PR	903.13375-90

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
4668	PAROXETINA 20 MG COMP. (C-1) cProdANVISA=1023509640146 PMC=0,00 Lote=1G6018 Qtd=900 Fab=28/06/2019 Val=28/06/2021	30049099	060	5405	CP	900	0,25	225,00	0,00	0,00	0

AQUISIÇÃO - de acordo com:
- [ ] CONVITE
- [ ] TOMADA DE PREÇO
- [ ] CONCORRÊNCIA
- [x] PREGÃO
- [ ] DISPENSA
- [ ] INEXIGIBILIDADE

Nº 96-19 DE 342 / /

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PREGAO PRESENCIAL 96/2019 SOLICITACAO DE DESPESA: 2825/2020 - EMP 2504 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7	

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

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/04/2020,Valor Total: R$225,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.056.342

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQ...
CRF-PR 18021

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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

2825/2020

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 20/03/2020**

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
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: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS
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 Sa
Recurso:	Próprio
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 278 **Convênio Nº.:** /

Processo:	/
Modalidade:	Pregão
Nº Licitação:	96 / 2019
Nº Contrato:	342 / 2019
Termíno:	17/12/2020
Data Publicação:	18/12/2019
Homologação:	17/12/2019
ID Contrato:	2019342
Subvenção:	/
Cód. do Bem:	
Empenho:	2504

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados ao CAPS
PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias
LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS
FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
2	1	100073	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365	COMPRI	5.000,00	0,1700	850,00
2	2	100113	FUMARATO DE QUETIAPINA 25MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272831	COMPRI	1.200,00	0,3900	468,00
2	3	100069	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0273940	COMPRI	900,00	0,2500	225,00
						Total:	**1.543,00**

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO
Data: 20/03/2020
Silvana Akemi Tateyama
Cargo: .
Matrícula: .

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR
Data: 21/03/2020
JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA
Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE
Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Data: 23/03/2020
THIAGO MEDEIROS PINTO
Cargo: Diretor de Licitação
Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS
Data: 24/03/2020
BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Cargo: Auxiliar Administrativo
Matrícula: 3505

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: 83-300000000

VALOR TOTAL: 225,00

****** 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: A.6DB.267.5DD.274.496

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678

BANCO DO BRASIL

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 nº: 79/2020
Data : 06/05/2020

Conta Creditada **ISABELA FERREIRA HONORIO - ME**

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.
Agência: 2842-8
Conta: 20291-6

Valor Pago: **76,83**

NºAutenticação: **B0E7323C67230DDE**