



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: 7666 / 2020 Ordinário Data: 30/09/2020 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: l - 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 FARMACOLÓGIC

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2019

Nº NAD.....: 7681

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

100.000,00

Saldo Anterior

32.358,31

Valor

2.184,00

Saldo Atual

30.174,31

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	900,00	CO	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	0,77	693,00
2	2100,00	CO	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	0,71	1.491,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

2.184,00

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

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

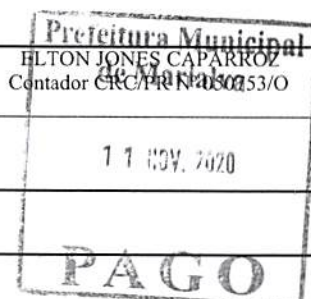
Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque



Credor: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 01.328.535/0001-59

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		CHAVE DE ACESSO 4120 1001 3285 3500 0159 5500 1000 0650 5511 6101 0810	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		DESTINATÁRIO/REMETENTE 141200195645028 14/10/2020 15:44:15		INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	
DATA DE EMISSÃO 14/10/2020		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/10/2020		DATA DE SAÍDA 15:44:18	

ENDEREÇO PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGÊNIA, 680		MUNICÍPIO MARIALVA		UF PR	
CEP 76.282.680/0001-45		INSCRIÇÃO ESTADUAL 86990-000		DATA DE EMISSÃO 14/10/2020	
BAIRRO/DISTRITO CENTRO		FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		VALOR DO FRET VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.184,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.184,00		VALOR DO ICMS 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A		PLACA DO VEÍCULO UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 80.227.796/0001-59	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOL		MANEIRA ARAPONGAS	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOL		MANEIRA ARAPONGAS	

PRODUTO 4474 LEVOMEPRAMAZINA 100 MG (C-1) CProdANVISA=134301940025 PMC=0,00 Lote=1178/19 Cid=2.100 Fab=21/11/2019 Val=31/10/2021 EAN: 7896676403374 CLOM. VENLAFAXINA 75 MG COMP. (POS) CProdANVISA=1542302500122 PMC=0,00 Lote=1904328 Cid=900 Fab=22/05/2019 Val=31/05/2021 EAN: 7896181913610		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO 30049079 060 5405 CP 2.100 0,71 1.491,00 0,00 0,00 0 30049099 060 5405 CP 900 0,77 693,00 0,00 0,00 0	
---	--	---	--

RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO
ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS
O RECEBIMENTO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ COMITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 96-19 DE

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN		DADOS ADICIONAIS BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 PREGAO PRESENCIAL 96/2019 SD 7650/2020 EMPENHO 7666 ENTREGA: RUA FORMOSA Nº 522 HORARIO: 08:00 AS 12:00 / 13:00 AS 17:00 HRS ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA	
RECEBEMOS DE CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 14/10/2020. Valor Total: R\$2.184,00. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGÊNIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Silviana St. Talegama FARMACÊUTICA - BIODIQUIMA CRF-PR 18020	

DATA DE RECEBIMENTO 14/10/2020		SÉRIE: 1 Nº 000.065.055 NF-e	
--	--	---	--

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76.282.680/0001-45****Estado do Paraná****Exercício: 2020****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****7650/2020****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 10/09/2020****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:	7666
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 CEP: 86.990-000****Horários de entrega: seg à sexta das 8-12h e das 13-17h****e-mail: farmaciamva@outlook.com****Tel: (44) 3232-6297****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	900,00	0,7700	693,00
2	2	100061	CLORIDRATO DE LEVOMEPRIMAZINA 100MG. COMPRI COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	2.100,00	0,7100	1.491,00	

Total: 2.184,00**Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa****Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO****Data: 22/09/2020****Silvia Sayuri Matsumoto****Cargo:****Matrícula:****Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR****Data: 24/09/2020****JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA****Cargo:****Matrícula:****Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO****Data: 28/09/2020****Thiago Medeiros Pinto****Cargo: Diretor de Licitação****Matrícula:****Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS****Data: 01/10/2020****BRUNO COSTA DE OLIVEIRA****Cargo: Auxiliar Administrativo****Matrícula: 3505**

17/11/2020

- BANCO DO BRASIL -

12:16:48

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:****12/11/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****232-28000000****VALOR TOTAL:****2.184,00********* 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: B.30F.EF8.AA3.1D2.EC4**