

PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2504 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 3 / 2020 Data: 02/09/2020

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.:

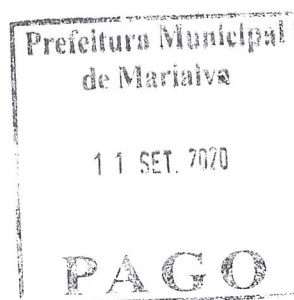
Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo.....: 0/2.020,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº Licitação.....: 96/2.019,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de	

Valor do Empenhado	Saldo Anterior do Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual do Empenho
1.543,00	850,00	849,66	0,34

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados ao CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100073	4.998,00	COMPRI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365	0,17
Documentos Fiscais:				
		Nº Documento	Valor	Série
NOTA FISCAL ELETRÔNICA		063501	849,66	D-1
				Data
				26/08/2020

Valor Liquido a Pagar : 849,66



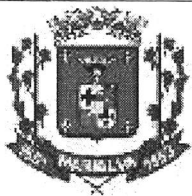
Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	02/09/2020	24/03/2020
Liquidado por	Observação	
Paulo César Mori		

15/09/2020

- BANCO DO BRASIL -

6:16:56

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:****14/09/2020****NÚMERO DO DOCUMENTO:****169-23000000****VALOR TOTAL:****849,66********* 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.210.B61.037.63A.834**



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 FARMACOLÓGIC	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 96/2019 Nº NAD.....: 2509 Nº Convênio:/
---	--

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

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

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

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 Nº 000.063.501 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0801 3285 3500 0159 5500 1000 0635 0112 8073 4351 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 141200157784816 26/08/2020 09:14:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.328.535/0001-59	

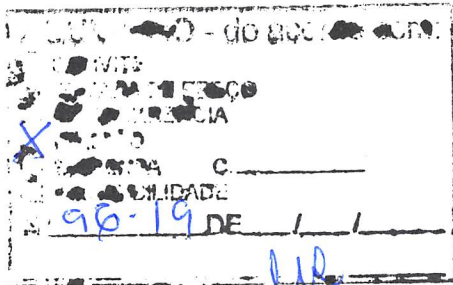
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 76.282.680/0001-45		DATA DE EMISSÃO 26/08/2020	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/08/2020	
						HORA DE SAÍDA 09:14:06	

FATURA/DUPLICATA 001 23/09/20 R\$ 849,66							
--	--	--	--	--	--	--	--

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 849,66	
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 849,66	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF PR		CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59	
ENDEREÇO R PICA-PAU, 1211				MUNICÍPIO ARAPONGAS								INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	
QUANTIDADE 6		ESPÉCIE VOL		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

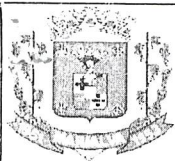
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3652	SERTRALINA 050 MG COMP. REVES. (C1) cProdANVISA=1542302250101 PMC=0,00 Lote=2008622 Qtd=4.998 Fab=30/06/2020 Val=30/06/2022 EAN: 7899095242159	30049099	060	5405	CP	4.998	0,17	849,66	0,00	0,00	0



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 SOL DE DESPESA 2825/2020 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA  FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020		RESERVADO AO FISCO  José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.637/17 Marialva-PR	
--	--	---	--

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 26/08/2020, Valor Total: R\$849,66, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.063.501 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



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

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	Término:	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:	2504
Contrapartida:	Não	Reduzido:	278
	Convênio Nº.: /		

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. CÓDIGO: 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