



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: 5605 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2020 Data: 28/08/2020

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

2.770,90

Saldo Anterior do Empenho

710,00

Valor Liquidado

476,00

Saldo Atual do Empenho

234,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VL.R. UNITÁRIO
100073	2.800,00	COMPRI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365	0,17

Documentos Fiscais:

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº Documento

063411

Valor

476,00

Série

D-1

Data

24/08/2020

Valor Liquidado a Pagar :

476,00



Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

28/08/2020

Data do Empenho

23/07/2020

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:

169-18000000

VALOR TOTAL:

476,00

***** TRANSFERIDO PARA :

CLIENTE: CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

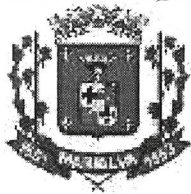
BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 0.359-X

CONTA : 00.000.028.852-7

=====

Nr. Autenticação: 1.95F.721.E6B.D38.BEB



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: 5605 / 2020 Ordinário Data: 23/07/2020 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 FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 96/2019
Nº NAD.....: 5626
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
100.000,00	39.446,68	2.770,90	36.675,78

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	2800,00	CO	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365	0,17	476,00
2	600,00	CO	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382	0,77	462,00
3	600,00	comp	RISPERIDONA 1MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272839	0,18	108,00
4	3000,00	CO	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149	0,18	540,00
5	1200,00	CO	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129	0,71	852,00
6	600,00	CO	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268994	0,39	234,00
7	10,00	FRA	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 4% GOTAS. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0268130	9,89	98,90

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.770,90
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

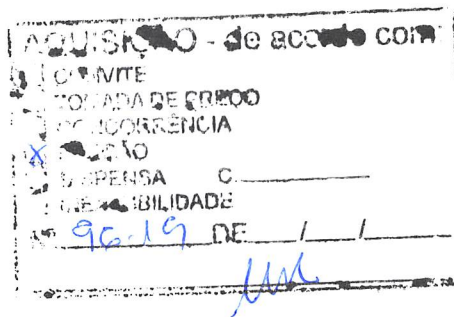
Credor: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J.: 01.328.535/0001-59

Banco

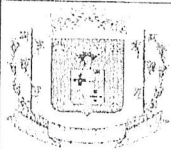
Nº da Conta

Nº do Cheque

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 000.063.411 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 0801 3285 3500 0159 5500 1000 0634 1111 3918 4830 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATURA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200155862954 24/08/2020 10:41:21		CNPJ 01.328.535/0001-59	
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	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 86990-000	
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DE EMISSÃO 24/08/2020	
HORA DE SAÍDA 10:41:22				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/08/2020	
FATURA/DUPPLICATA					
001 21/09/20 R\$ 476,00					
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 476,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
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 476,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	
ENDEREÇO R PICA-PAU, 1211				CÓDIGO ANTT 01.328.535/0001-59	
MUNICÍPIO ARAPONGAS				UF PR	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90				INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90	
QUANTIDADE 2.800				PESO BRUTO 0,17	
ESPÉCIE SERTRALINA 50 MG (C1) cProdANVISA=1542302250101 PMC=0,00				PESO LÍQUIDO 0,00	
MARCA Lote=2008622 Qtd=2.800 Fab=30/06/2020 Val=30/06/2022				EAN: 7899095242159	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO					
CÓDIGO 3652		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO SERTRALINA 50 MG (C1) cProdANVISA=1542302250101 PMC=0,00		NCM/SH 30049099	
CST 060		CFOP 5405		UNID. CP	
QUANT. 2.800		VALOR UNITÁRIO 0,17		VALOR TOTAL 476,00	
BC 0,00		VALOR ICMS 0,00		ALIQ. 0	



CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL 903.13375-90		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 476,00		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS 476,00		VALOR DO ISSQN 47,60	
DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 PREGAO PRESENCIAL 96/2019 SD 5997/2020 EMPENHO 5605 ENTREGA: RUA FORMOSA Nº 522 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUICAO TRIBUTARIA						RESERVADO AO FISCO			
Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 24/08/2020. Valor Total: R\$476,00. Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR						NF-e Nº 000.063.411 SÉRIE: 1			
DATA DE RECEBIMENTO 24/08/2020		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  Silvana A. Tateyama FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA CRF-PR 18020							



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

5997/2020

Especie: Ordinário

Data de Emissão: 15/07/2020

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: 86.701-000

Telefone: 11 3282 1590

Orgão: 07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Processo: /
Unid. Orçamentária: 07.002	FUNDE MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade: Pregão
Função: 00	Saúde	Nº Licitação: 96 / 2019
Sub Função: 002	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: 3.149.1	BLOCO 02/00004 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Sa	Cód. do Bem:
Recurso:	Próprio	Empenho: 5605
Contrapartida:	Não	
	Reduzido: 278	Convênio N.º: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL, RUA FORMOSA N.º 522, CENTRO, DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA: DAS 8:12 HORAS ÀS 13:47 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 BR0272365	CODIGO COMPRI	2.800,00	0,1700	476,00
2	2	100077	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG BR0272382	CODIGO COMPRI	600,00	0,7700	462,00
2	3	100190	RISPERIDONA 1MG BR0272839	CODIGO COMPRI	600,00	0,1800	108,00
2	4	100157	RISPERIDONA 1MG BR0268149	CODIGO COMPRI	600,00	0,9000	540,00
2	5	100061	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA COMPRIMIDO CODIGO BR0268129	100MG COMPRI	1.200,00	0,7100	852,00
2	6	100052	CLORIDRATO DE BUTIPROPIONA COMPRIMIDO CODIGO BR0268991	150MG COMPRI	600,00	0,3900	234,00
2	7	100063	CLORIDRATO DE LEVOMEPROMAZINA 4% FRASCO COM 20 ML CODIGO BR0268130	GOTAS FRASCO	10,00	9,8900	98,90
Total:							2.770,90

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORREGIDO

Data: 15/07/2020

Silvana Akemi Tateyama

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 16/07/2020

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRACAO

Data: 17/07/2020

THIAGO MEDEIROS PINTO

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 23/07/2020

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505