



## PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

### NOTA DE LIQUIDACAO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 5605 / 2020 Ordinário      Nº da Liquidação: 3 / 2021      Data: 23/02/2021

Credor: 47313 - CLASSEM - 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 Custo 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
2.770,90	234,00	234,00	0,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100052	600,00	COMPRI	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG. COMPRIMIDO. COD	0,39

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	067450	234,00	D-1	15/01/2021

Valor Líquido a Pagar : 234,00

Prefeitura Municipal  
de Marialva

19 MAR. 2021

**PAGO**

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

Data do Empenho

23/02/2021

23/07/2020

Liquidado por

Observação

PAULO CÉSAR MORI



## 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	Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº Licitação.....: 96/2019
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 5626
Reduzido: 278	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ	31494
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

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:	Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Paulo César Mori	Marialva, de de

PAGAMENTO	ORDEM DE PAGAMENTO	
Pague-se ao favorecido o valor acima discriminado acima, desta nota de empenho.	Prefeitura Municipal de Marialva	VICTOR CELSO MARTINI Prefeito Municipal
Marialva, de de	18 MAR. 2021	
ELTON JONES CAPATRO Contador CRC/PR Nº 050753/00		BRUNO COSTA DE OLIVEIRA Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/0-8

Banco	Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.
Nº da Conta	Marialva, de de
Nº do Cheque	Credor: CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA C.N.P.J.: 01.328.535/0001-59





PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5626 / 2020

Especie:

Data Emissão: 23/07/2020

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:86.701-040

TELEFONE: E-MAIL:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo: /
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº. Solicitação: 6.514/2.020
Função: 10	Saúde	Modalidade: Pregão
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Licitação: 96/2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM -	Nº Contrato: 342/2019
Projeto/Atividade: 2051	AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Data Publicação: 18/12/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO		ID Contrato: 2019342
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Loc./Interv. Obra: /
SubDesdobramento: 00		Cód. Bem:
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Subvenção: /
Recurso:		Empenho: 5.605/2.020
Contrapartida:	Não	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100073	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG. CODIGO: BR0272365 - Marca: GEOLAB	COMPRI	2.800,00	0,170	476,000
2	100077	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG. CODIGO: BR0272382 - Marca: GEOLAB	COMPRI	600,00	0,770	462,000
3	104390	RISPERIDONA 1MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0272839 - Marca: UNIÃO Q.	compri	600,00	0,180	108,000
4	100157	RISPERIDONA 2MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268149 - Marca: UNIÃO Q.	COMPRI	3.000,00	0,180	540,000
5	100061	CLORIDRATO DE LEVOMEPEMAZINA 100MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268129 - Marca: HIPOLABOR	COMPRI	1.200,00	0,710	852,000
6	100052	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268994 - Marca: E.M.S	COMPRI	600,00	0,390	234,000
7	100063	CLORIDRATO DE LEVOMEPEMAZINA 4% GOTAS. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0268130 - Marca: CRISTALIA	FRASCO	10,00	9,890	98,900
Total:						2.770,90

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Protocolo 5.637.17

Paulo César Mori  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

22/03/2021

- BANCO DO BRASIL -

13:51:35

**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:** 18/03/2021

**NÚMERO DO DOCUMENTO:** 65-330000000

**VALOR TOTAL:** 234,00

**\*\*\*\*\* 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.5CB.434.FB3.BB0.052**