



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: 8084 / 2020 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 09/02/2021

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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
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
17.519,50	17.519,50	17.451,50	68,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100076	4.020,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM 2ML	0,69
100086	288,00	AMPOLA	DIAZEPAM 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR02671	0,58
100088	9.000,00	AMPOLA	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODI	0,70
100160	250,00	FR/AMP	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG. CODIGO	4,29
100121	1.000,00	AMPOLA	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267541	0,24
100022	750,00	COMPRI	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO: BR027	0,39
100123	400,00	AMPOLA	HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0	1,08
101641	300,00	FR/BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA	6,14
100162	300,00	AMPOLA	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML. AMPOLA COM 2ML. I	0,82
100105	226,00	AMPOLA	FENITOÍNA 50MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR02671	1,41
100159	300,00	FR/AMP	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG. PÓ	2,23
100006	200,00	AMPOLA	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR02	2,05
100071	1.400,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2	1,92

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	067407	432,00	D-1	14/01/2021
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	067449	318,66	D-1	15/01/2021
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	067179	246,00	D-1	21/12/2020
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	067017	702,50	D-1	15/12/2020
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	066535	6.226,50	D-1	30/11/2020
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	067855	9.525,84	D-1	02/02/2021

Valor Liquido a Pagar : 17.451,50

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	09/02/2021	22/10/2020

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: 8084 / 2020 Ordinário Data: 22/10/2020 Página 1 / 2

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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Reduzido: 289
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.....: 8119
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
400.000,00	65.559,62	17.519,50	48.040,12

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	4020,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0292382	0,69	2.773,80
2	288,00	AMP	DIAZEPAM 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267194	0,58	167,04
3	9000,00	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO: BR0271003	0,70	6.300,00
4	50,00	AMP	DOPAMINA 5MG/ML. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0268960	1,36	68,00
5	250,00	FR/A	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG. CODIGO: BR0342134	4,29	1.072,50
6	1000,00	AMP	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267541	0,24	240,00
7	750,00	CO	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO: BR0272045	0,39	292,50
8	400,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0292196	1,08	432,00
9	300,00	FR/B	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA OU FRASCO COM 100 ML. CODIGO: BR0268498	6,14	1.842,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	17.519,50
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:
PAULO CÉSAR MORI

PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de 18 MAR. 2021

PAGO
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



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: 8084 / 2020 Ordinário Data: 22/10/2020 Página 2 / 2

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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

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 Públ

31494

Reduzido: 289

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação:.....: 96/2019

Nº NAD:.....: 8119

Nº Convênio: /

Dotação Inicial

400.000,00

Saldo Anterior

65.559,62

Valor

17.519,50

Saldo Atual

48.040,12

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
10	300,00	AMP	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268256	0,82	246,00
11	226,00	AMP	FENITOÍNA 50MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0267107	1,41	318,66
12	300,00	FR/A	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342135	2,23	669,00
13	200,00	AMP	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268255	2,05	410,00
14	1400,00	AMP	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267769	1,92	2.688,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

17.519,50

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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



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

Enviado 26/10
Recebido - 27/10

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8119 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 22/10/2020

Página 1 / 2

FORNECEDOR: 47313 - CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 01.328.535/0001-59

Insc. Estadual:

ENDEREÇO: RUA PICA PAU, 1211

BAIRRO: Centro **CIDADE:** Araçongas - PR

CEP: 86.701-040

TELEFONE: **E-MAIL:**

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: 2052

ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

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 Saúde

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio N.º: /

Processo: /

N.º Solicitação: 9.622/2.020

Modalidade: Pregão

N.º Licitação: 96/2019

N.º Contrato: 342/2019

Data Publicação: 18/12/2019

ID Contrato: 2019342

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 8.084/2.020

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO

HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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	100076	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0292382 - Marca: TEUTO	AMPOLA	4.020,00	0,690	2.773,800
2	100086	DIAZEPAM 5 MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267194 - Marca: TEUTO	AMPOLA	288,00	0,580	167,040
3	100088	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO: BR0271003 - Marca: TEUTO	AMPOLA	9.000,00	0,700	6.300,000
4	100101	DOPAMINA 5MG/ML. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0268960 - Marca: TEUTO	AMPOLA	50,00	1,360	68,000
5	100160	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 500MG. CODIGO: BR0342134 - Marca: TEUTO	FR/AMP	250,00	4,290	1.072,500
6	100121	GLICOSE 50%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267541 - Marca: SAMTEC	AMPOLA	1.000,00	0,240	240,000
7	100022	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG. COMPRIMIDO: BR0272045 - Marca: AUROBINDO	COMPRI	750,00	0,390	292,500
8	100123	HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0292196 - Marca: UNIÃO Q.	AMPOLA	400,00	1,080	432,000
9	101641	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA OU FRASCO COM 100 ML. CODIGO: BR0268498 - Marca: HALEX ISTAR	FR/BOL	300,00	6,140	1.842,000
10	100162	SULFATO DE GENTAMICINA 40MG/ML. AMPOLA COM 2ML. USO IM/IV. CODIGO: BR0268256 - Marca: HYPOFARMA	AMPOLA	300,00	0,820	246,000
11	100105	FENITOÍNA 50MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0267107 - Marca: TEUTO	AMPOLA	226,00	1,410	318,660
12	100159	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG. PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IM/IV. CODIGO: BR0342135 -	FR/AMP	300,00	2,230	669,000

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
M. Saúde - PR

Claudia Vassantini



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8119 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 22/10/2020

Página 2 / 2

		Marca: TEUTO				
14	100006	ADRENALINA 1MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0268255 - Marca: HIPOLABOR	AMPOLA	ok 200,00	2,050	410,000
15	100071	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0267769 - Marca: SANVAL	AMPOLA	ok 1.400,00	1,920	2.688,000
Total:					17.519,50	

João Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 51637/17
Marialva-PR

Claudia Vicentin

F. Abt
 Pharmaceutica
 CRF 21 746
 03/11/2025

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 000.067.855 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4121 0201 3285 3500 0159 5500 1000 0678 5512 8704 1900 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 141210022578520 02/02/2021 09:29:14		CNPJ 01.328.535/0001-59							
INFORMAÇÃO ESTADUAL 903.153.75-00		INSCRIÇÃO DO ESTABELECIMENTO		CNPJ							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1191	Lote=9069335 Qtd=350 Fab=02/02/2020 Val=02/02/2022 EAN: 7896112190691 TRAMADOL 100MG/2ML AMP. (A-2) -ProdANVISA=1037005020063 PMC=0,00	30049039	000	5102	AP	3.480	0,69	2.401,20	2.401,20	168,08	7
1191	Lote=9069336 Qtd=140 Fab=02/02/2020 Val=05/02/2022 EAN: 7896112190691 TRAMADOL 100MG/2ML AMP. (A-2) -ProdANVISA=1037005020063 PMC=0,00	30049039	000	5102	AP	140	0,69	96,60	96,60	6,76	7
1191	Lote=9069334 Qtd=40 Fab=02/02/2020 Val=02/02/2022 EAN: 7896112190691 TRAMADOL 100MG/2ML AMP. (A-2) -ProdANVISA=1037005020063 PMC=0,00	30049039	000	5102	AP	40	0,69	27,60	27,60	1,93	7
	Lote=9069331 Qtd=40 Fab=30/01/2020 Val=29/01/2022 EAN: 7896112190691										

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 342
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 9679 DE 18/12/19

MC

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 000.066.535 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 1101 3285 3500 0159 5500 1000 0665 3512 3576 1115 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 141200232227997 30/11/2020 14:25:04																															
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 ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 86990-000 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DE EMISSÃO 30/11/2020 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 30/11/2020 HORA DE SAÍDA 14:25:03																																			
FATURA/DUPLICATA 001 28/12/20 R\$ 6.226,50																																			
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>6.226,50</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>6.226,50</td> </tr> </table>						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	6.226,50	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	6.226,50
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	6.226,50																										
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	6.226,50																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ALIANCA TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA ENDEREÇO R JORGE NUNES KEHDI, 197 MUNICÍPIO SAO PAULO FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 03.701.440/0001-64 INSCRIÇÃO ESTADUAL 115.926.838.118 QUANTIDADE 15 ESPÉCIE VOLUMES MARCA PESO BRUTO 30,000 PESO LÍQUIDO																																			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODOTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>336</td> <td>DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML INJ. cProdANVISA=1037003060084 PMC=0,00 Lote=9045056 Qtd=8.895 Fab=05/10/2020 Val=05/04/2022 EAN: 7896112147916</td> <td>30049037</td> <td>500</td> <td>5405</td> <td>AP</td> <td>8.895</td> <td>0,70</td> <td>6.226,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	336	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML INJ. cProdANVISA=1037003060084 PMC=0,00 Lote=9045056 Qtd=8.895 Fab=05/10/2020 Val=05/04/2022 EAN: 7896112147916	30049037	500	5405	AP	8.895	0,70	6.226,50	0,00	0,00	0						
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																								
336	DICLOFENACO DE SODIO 75 MG 3 ML INJ. cProdANVISA=1037003060084 PMC=0,00 Lote=9045056 Qtd=8.895 Fab=05/10/2020 Val=05/04/2022 EAN: 7896112147916	30049037	500	5405	AP	8.895	0,70	6.226,50	0,00	0,00	0																								

**RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO
ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS
O RECEBIMENTO**

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 342
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 96-19 DE 18/12/19

Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21 746

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
 NAD 8119/2020
 ENTREGA: AV MARIO GALLO 848
 DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:30
 José Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.687/17
 Marialva-PR

RESERVADO AO FISCO

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 000.067.017 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 1201 3285 3500 0159 5500 1000 0670 1716 0692 1932 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 141200245148719 15/12/2020 13:23:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 01.328.535/0001-59	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro		DATA DE EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA				76.282.680/0001-45		15/12/2020	
ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 86990-000	
MUNICÍPIO MARIALVA				FONE/FAX (44)3232-8383		UF PR	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 13:23:52	

FATURA/DUPLICATA			
001	12/01/21	R\$ 702,50	

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	
702,50		49,18		0,00		0,00		702,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								702,50	

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

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		
855	ADRENALINA 1MG/ML AMP. 1 ML INJ. cProdANVISA=1134300010016 PMC=0,00 Lote=D-055/20 Qtd=200 Fab=23/10/2020 Val=30/09/2022 EAN: 7898123900023	30049021	000	5102	AP	200	2,05	410,00	410,00	28,70	7		
3988	CLOPIDOGREL 75 MG COMP. (POS) Lote=AB65741 Qtd=750 Fab=01/07/2020 Val=30/06/2022 EAN: 7898361885335	30049079	000	5102	CP	750	0,39	292,50	292,50	20,48	7		

Fabiana Rosse
 Farmaceutica
 CRF 21746

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREGÃO

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 96-19 DE 18/12/19

C. 342

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO DO BRASIL - AG: 0359-X C/C: 28852-7 PREGAO PRESENCIAL 96/2019 NAD 8119/2020 ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:30		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: 15/12/2020, Valor Total: R\$702,50, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR		NF-e Nº 000.067.017 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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 000.067.179 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4120 1201 3285 3500 0159 5500 1000 0671 7912 9606 7341 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 141200249989985 21/12/2020 13:38:21																															
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 ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 76.282.680/0001-45 DATA DE EMISSÃO 21/12/2020 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 21/12/2020 HORA DE SAÍDA 13:38:21																																			
FATURA/DUPLICATA 001 18/01/21 R\$ 246,00																																			
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>246,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>17,22</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>246,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>246,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	246,00	VALOR DO ICMS	17,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	246,00	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	246,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	246,00	VALOR DO ICMS	17,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	246,00																										
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	246,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S/A ENDEREÇO GRALHA AZUL, 301 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59 MUNICÍPIO ARAPONGAS UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 201.04360-39 MARCA PESO BRUTO 3,000 PESO LÍQUIDO																																			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2742</td> <td>GENTAMICINA 40 MG/ML INJ. IM/IV AMP. 2 ML cProdANVISA=1038700450011 PMC=0,00 Lote=20111431 Qtd=300 Fab=18/11/2020 Val=30/11/2022 EAN: 7898122912348</td> <td>30032061</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>AP</td> <td>300</td> <td>0,82</td> <td>246,00</td> <td>246,00</td> <td>17,22</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	2742	GENTAMICINA 40 MG/ML INJ. IM/IV AMP. 2 ML cProdANVISA=1038700450011 PMC=0,00 Lote=20111431 Qtd=300 Fab=18/11/2020 Val=30/11/2022 EAN: 7898122912348	30032061	000	5102	AP	300	0,82	246,00	246,00	17,22	7						
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																								
2742	GENTAMICINA 40 MG/ML INJ. IM/IV AMP. 2 ML cProdANVISA=1038700450011 PMC=0,00 Lote=20111431 Qtd=300 Fab=18/11/2020 Val=30/11/2022 EAN: 7898122912348	30032061	000	5102	AP	300	0,82	246,00	246,00	17,22	7																								

**RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO
ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS
O RECEBIMENTO**

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 96-19 DE 12/12/19

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 NAD 8119/2020 EMP 8084/2020 ENTREGA: AV MARIO GALLO Nº 848 DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:30 RESERVADO AO FISCO	
--	--

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/12/2020, Valor Total: R\$246,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.067.179
SÉRIE: 1

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 000.067.449 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0101 3285 3500 0159 5500 1000 0674 4919 6740 9910 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 141210010003255 15/01/2021 16:17:40																															
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 ENDEREÇO RUA SANTA EFIGENIA, 680 MUNICÍPIO MARIALVA FONE/FAIX (44)3232-8383 UF PR INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90 DATA DE EMISSÃO 15/01/2021 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 15/01/2021 HORA DE SAÍDA 16:17:34																																			
FATURA/DUPLICATA 001 12/02/21 R\$ 318,66																																			
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>318,66</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>22,31</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>318,66</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>318,66</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	318,66	VALOR DO ICMS	22,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	318,66	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	318,66
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	318,66	VALOR DO ICMS	22,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	318,66																										
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	318,66																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ENDEREÇO R PICA-PAU, 1211 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59 MUNICÍPIO ARAPONGAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>553</td> <td>FENITOINA 050 MG/ML AMP. 5ML (C-1) (C-1) cProdANVISA=1037005070044 PMC=0,00 Lote=1419199 Qtd=226 Fab=20/08/2020 Val=20/08/2022 EAN: 7896112114192</td> <td>30049065</td> <td>000</td> <td>5102</td> <td>AP</td> <td>226</td> <td>1,41</td> <td>318,66</td> <td>318,66</td> <td>22,31</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	553	FENITOINA 050 MG/ML AMP. 5ML (C-1) (C-1) cProdANVISA=1037005070044 PMC=0,00 Lote=1419199 Qtd=226 Fab=20/08/2020 Val=20/08/2022 EAN: 7896112114192	30049065	000	5102	AP	226	1,41	318,66	318,66	22,31	7						
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																								
553	FENITOINA 050 MG/ML AMP. 5ML (C-1) (C-1) cProdANVISA=1037005070044 PMC=0,00 Lote=1419199 Qtd=226 Fab=20/08/2020 Val=20/08/2022 EAN: 7896112114192	30049065	000	5102	AP	226	1,41	318,66	318,66	22,31	7																								

nfº compra = 8428

27/01/2021

Maria Ter. Aguiar
 Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
 FARMACÊUTICA
 CRF-PR Nº 31.909

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 342
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 96-19 DE 18/12/19

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 NAD 8119/2020- ENTREGA: AV MARIO GALLO 848 DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:30 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: 15/01/2021, Valor Total: R\$318,66, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.067.449
 SÉRIE: 1

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 000.067.407 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0101 3285 3500 0159 5500 1000 0674 0713 6256 0651 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 141210009033729 14/01/2021 16:25:57									
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				BAIRRO/DISTRITO CENTRO									
MUNICÍPIO MARIALVA				CEP 86990-000									
FONE/FAX (44)3232-8383				UF PR									
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA DE EMISSÃO 14/01/2021									
HORA DE SAÍDA 16:26:00													
FATURA/DUPPLICATA													
001 11/02/21 R\$ 432,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 432,00		VALOR DO ICMS 30,24		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 432,00											
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 432,00									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)									
ENDEREÇO R PICA-PAU, 1211				CÓDIGO ANTT ARAPONGAS									
QUANTIDADE 2				ESPECIE VOL									
MARCA				MUNICÍPIO ARAPONGAS									
NUMERAÇÃO				UF PR									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90													
PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO 552	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO HALOPERIDOL 5 MG/ML INJ. 1 ML (C-1) cProdANVISA=1049701910095 PMC=0,00 Lote=2045338 Qtd=400 Fab=01/12/2020 Val=31/12/2022 EAN: 7896006260370			NCM/SH 29333915	CST 000	CFOP 5102	UNID. AP	QUANT. 400	VALOR UNITÁRIO 1,08	VALOR TOTAL 432,00	BC ICMS 432,00	VALOR ICMS 30,24	ALIQ. ICMS 7

**RECLAMAÇÕES SOMENTE SERÃO
 ACEITAS ATÉ 24 HORAS APÓS
 O RECEBIMENTO**

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO C. 342
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 Nº 9619 DE 18/12/19

nº compra = 8427
 27/03/2023

Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar
 FARMACÊUTICA
 CRF-PR Nº 31.909

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 NAD 8119/2020 ENTREGA: AV MARIO GALLO Nº848 DAS 08:00 AS 11:30 E DAS 13:00 AS 16:30						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: 14/01/2021, Valor Total: R\$432,00, Destinatário: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA SANTA EFIGENIA, 680 - CENTRO - MARIALVA/PR						NF-e Nº 000.067.407 SÉRIE: 1			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR							

Marialva, 01 de fevereiro de 2021

Carta de Cancelamento de item

A Farmácia Municipal por meio deste pede o cancelamento do item Dopamina 5mg/ml, 50 ampolas, no valor de R\$ 68,00 da NAD 8119/2020 da empresa Classmed. O item encontra-se em falta pelo fabricante conforme carta em anexo, pelo fato do pregão 96/2019 não estar mais ativo a empresa não consegue outros meios como a troca de marca para entregar. O item tem estoque na farmácia e também se encontra descrito para o próximo pregão.

Sem mais para o momento, antecipo agradecimentos.



Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746

Fabiana Rosse - Farmacêutica



SE É TEUTO,
É DE CONFIANÇA

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI EPP

REFERÊNCIA: NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA N° 8119/2020
da PREF DE MARIALVA

PRODUTOS: DOPAMINA HCL 5MG/ML SOL INJ 10ML C/50 GEN E
FENITOINA SOD 50MG/ML (C1) SOLINJ C/72 GEN

LABORATÓRIO TEUTO BRASILEIRO S/A, sociedade anônima de capital fechado, devidamente inscrita no CNPJ sob o n°. 17.159.229/0001-76, vem através deste, **comunicar:**

Como é de conhecimento de todos, o mundo está passando por um momento ímpar imposto pelo Covid-19. Pandemia esta que interferiu em todas as cadeias produtivas mundiais, reduzindo a capacidade produtiva de indústrias internacionais, em alguns casos até em 100%.

Além da redução de oferta, a pandemia também deixou todo o processo de importação mais moroso devido a novas medidas sanitárias que foram adotadas.

Diante desse novo cenário, informamos que estamos atualmente com indisponibilidade de estoque dos medicamentos supracitados.

Informamos também que diante da instabilidade do cenário atual não temos previsão de normalização da produção destes itens.

Pedimos desculpas pelos transtornos e contamos com a compreensão e colaboração decorrentes de nossa parceria.

Anápolis, 24 de novembro de 2020.

Stephanie Rodrigues Cunha
Supervisora de Vendas Hospitalar
Laboratório Teuto Brasileiro S/A

TEUTO

Há mais de 7 décadas no coração do Brasil

teuto.com.br
+55 62 3310 2000

Laboratório Teuto Brasileiro S/A
Endereço/Address: VP 7 D - Módulo 11, Quadra 13 - DAIA
Anápolis - Goiás - Brasil
CEP/Cep Code: 75.132-140



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:

65-180000000

VALOR TOTAL:

17.451,50

***** 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: 2.A3D.D5F.770.8B3.B44