

7973

Prefeitura Municipal de Santa Cecília do Pavão

GESTÃO 2021-2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO DE COMPRAS E SERVIÇOS

EMPRESA: CLASSMED DATA:
PARA DEPTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE CONDIÇÃO PAGTO: 30 DIAS
CNPJ: 01.328.535/0001-59

QTDE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	TOTAL R\$
1	UNID.	MEMORANDO 287/2023 - MEDICAMENTOS DE ORDEM JUDICIAL CONCEIÇÃO ROSA FERREIRA, IRMA SILVA DOS SANTOS E DARCI AP. DE ALMEIDA	7487,00	7487,00
				7.487,00



Eliane Vietze
Secret. de Adm. e Planejamento





Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

MEMORANDO

Nº 287/2023

Santa Cecília do Pavão, 06 de dezembro de 2023

De: **Leandro Francioli**
Secretário de Saúde e Prevenção

Para: **Eliane Vietze**
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Urgente Para Providências Para Conhecimento Favor Responder Em Resposta

Assunto: **Medicamentos de Ordens Judiciais**

Páginas

Venho por meio deste venho solicitar a aquisição dos medicamentos contidos nos orçamentos anexo. Medicamentos esse de suma importância para os pacientes que não podem ficar sem os mesmo e que sua falta pode acarretar danos a saúde e ate mesmo outros problemas graves.

- Irma Santos Silva
- Conceição Rosa Ferreira
- Darci Almeida Gonçalves

Fonte: 303

Sem mais para o momento, desde já reiteraram nossos votos da mais prezada estima e consideração.

Leandro Francioli
Secretário de Saúde e Prevenção

Ciente em,

____/____/____

Ass: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
(43) 3275-3105
classmed@uoi.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.076.595
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1201 3285 3500 0159 5500 1000 0765 9516 8001 0385

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230340353696 18/12/2023 10:17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.13375-90

INSC. EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.328.535/0001-59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
10.651.971/0001-55DATA DE EMISSÃO
18/12/2023

R JERONIMO FARIA MARTINS, 1335

BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
86225-000DATA DE SAÍDA/ENTRADA
18/12/2023

SANTA CECILIA DO PAVAO

FONE/FAV
(43)3270-1356UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
10:16:14

FATURA/DUPLICATA

001 15/01/2024 R\$ 6.410,00

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	6.410,00
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	6.410,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01.328.535/0001-59

R PICAPAU 1211

MUNICÍPIO
ARAPONGAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
PR 903.13375-90

1 VOLUME

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
6788	AMILIA TALCO 80 GR Lote=W964 Qtd=3 Fab=01/08/2023 Val=30/08/2026	34011190	060	5405	UN	3	170,00	510,00	0,00	0,00	0
6830	CONCARDIO 10 MG C/ 30 cProdANVISA=1023510330260 PMC=0,00 Lote=3M8530 Qtd=4 Fab=01/05/2023 Val=30/05/2025	30049039	060	5405	CX	4	169,00	676,00	0,00	0,00	0
6826	DOSS 3000 UI C/ 30 cProdANVISA=1097402230092 PMC=0,00 Lote=30603813 Qtd=3 Fab=01/06/2023 Val=30/06/2025	30045050	060	5405	CX	3	95,00	285,00	0,00	0,00	0
6828	FOLIFER C/ 30 Lote=98344 Qtd=3 Fab=01/08/2023 Val=30/08/2025	21069030	060	5405	CX	3	130,00	390,00	0,00	0,00	0
3879	GLICLAZIDA 30 MG COMP. LIB. PROL. C/ 30 cProdANVISA=1235202690025 PMC=0,00 Lote=PTD5507A Qtd=6 Fab=01/11/2022 Val=31/10/2024 EAN: 7897076915474	30049079	060	5405	CX	6	30,00	180,00	0,00	0,00	0
2697	JANUMET 50/850 MG COMP. C/ 56 cProdANVISA=1017102320039 PMC=0,00 Lote=X018866 Qtd=2 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2025	30049049	060	5405	CX	2	449,80	899,60	0,00	0,00	0
3063	KOLLAGENASE POMADA 30 GR cProdANVISA=1029804310096 PMC=0,00 Lote=23060394 Qtd=3 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2025 EAN: 7896676427783	30049019	060	5405	TB	3	30,00	90,00	0,00	0,00	0
2895	LABIRIN 24 MG COMP. C/ 30 cProdANVISA=1011805960083 PMC=0,00 Lote=23040330 Qtd=3 Fab=01/04/2023 Val=01/04/2025 EAN: 7896637023771	30049069	060	5405	CX	3	90,00	270,00	0,00	0,00	0
6827	LASIX 40 MG C/ 20 cProdANVISA=1130000520024 PMC=0,00 Lote=DRA04665 Qtd=4 Fab=01/08/2023 Val=01/07/2026	30049076	060	5405	CX	4	35,00	140,00	0,00	0,00	0
5538	LEVODROPROPIZINA 6 MG/ML SUSP. 120 ML cProdANVISA=1004306450036 PMC=0,00 Lote=871502 Qtd=3 Fab=01/08/2023 Val=01/08/2025 EAN: 7891317411909	30049069	060	5405	FR	3	62,80	188,40	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
RETENÇÃO DE R\$ 76,92 NO PERCENTUAL DE 1,2 DE IRRF
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 18/12/2023, Valor Total: R\$ 6.410,00, Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R JERONIMO FARIA MARTINS, 1335 - CENTRO - SANTA CECILIA DO PAVAO/PR

NF-e

Nº 000.076.595

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.076.595
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4123 1201 3285 3500 0159 5500 1000 0765 9516 8001 0385

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 RUA PICA-PAU, 1211 - CENTRO - ARAPONGAS - PR - 86701-040
 (43) 3275-3105
 classmed@uoi.com.br

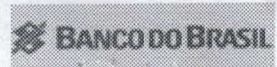
NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141230340353696 18/12/2023 10:17:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 903.13375-90 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 01.328.535/0001-59

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
813	NISTATINA 25.000 CREME VAG. 60 GR C/14 APLIC. cProdANVISA=1256800450101 PMC=0,00 Lote=23129M Qtd=3 Fab=11/09/2023 Val=11/09/2025 EAN: 04070504	30042099	060	5405	TB	3	12,50	37,50	0,00	0,00	0
6748	PANTOPRAZOL 40 MG COMP.* C/ 30 Lote=O33288 Qtd=3 Fab=21/09/2023 Val=30/09/2025	30049069	060	5405	CX	3	12,00	36,00	0,00	0,00	0
513	PARACETAMOL 500 MG COMP. cProdANVISA=1256800500028 PMC=0,00 Lote=22C90R Qtd=90 Fab=14/03/2022 Val=14/03/2024 EAN: 7898148295029	30049045	060	5405	CP	90	0,25	22,50	0,00	0,00	0
6790	PLENANCE EZE 20 MG +10 MG CP C/ 30 cProdANVISA=1003302100075 PMC=0,00 Lote=2310773 Qtd=3 Fab=01/09/2023 Val=01/09/2025	30049079	060	5405	CX	3	200,00	600,00	0,00	0,00	0
3404	PREGABALINA 075 MG (C-1) C/ 30 (C-1) cProdANVISA=1091701020015 PMC=0,00 Lote=O31449 Qtd=3 Fab=22/04/2023 Val=30/04/2025	30049039	060	5405	CX	3	18,50	55,50	0,00	0,00	0
6829	REFORGAN 500 MG C/ 30 Lote=0723003 Qtd=3 Fab=01/07/2023 Val=30/07/2025	21069030	060	5405	CX	3	140,00	420,00	0,00	0,00	0
6789	REXULT 0,5 MG CP C/ 30 cProdANVISA=1047500530043 PMC=0,00 Lote=2757899 Qtd=2 Fab=12/12/2022 Val=11/12/2024 EAN: 5702150152145	30049079	060	5405	CX	2	400,00	800,00	0,00	0,00	0
6789	REXULT 0,5 MG CP C/ 30 cProdANVISA=1047500530043 PMC=0,00 Lote=2752629 Qtd=1 Fab=12/12/2022 Val=11/12/2024 EAN: 5702150152145	30049079	060	5405	CX	1	400,00	400,00	0,00	0,00	0
5836	SERTRALINA 025 MG COMP. REVES. (C1) C/ 30 cProdANVISA=1004307440141 PMC=0,00 Lote=867280 Qtd=3 Fab=12/12/2022 Val=11/12/2024	30049039	060	5405	CX	3	60,00	180,00	0,00	0,00	0
6412	VENLAFAXINA CLOR. 150 MG CAPS. C-1 (POS) cProdANVISA=1542302500246 PMC=0,00 Lote=2311912 Qtd=90 Fab=23/09/2023 Val=30/09/2025 EAN: 7899095201422	30049099	060	5405	CP	90	2,55	229,50	0,00	0,00	0

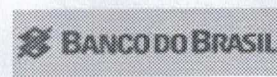


001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento!					Vencimento 15/01/2024
Beneficiário CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - CNPJ: 01.328.535/0001-59 RUA PICA-PAU,1211 CENTRO, ARAPONGAS/PR 86701040 Fone: 4332753105					Agência / Código Beneficiário 0359-X/28852-7
Data do Documento 18/12/2023	Numero do Documento 76595/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 18/12/2023	Nosso Número 28251780000026189
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.333,08
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Apos o vencimento cobrar: juros de 1% ao mes e 2% de multa.					(-) Desconto
					(-) Outras Deducoes / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R. JERONIMO FARIA MARTINS 1335 - CENTRO, SANTA CECILIA DO PAVAO / PR - 86225000	CPF / CNPJ 10.651.971/0001-55
Beneficiário	Código de Baixa
Final:	Autenticação Mecânica
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.	



001-9

00190.00009 02825.178003 00026.189175 5 95960000633308

Local de Pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento!					Vencimento 15/01/2024
Beneficiário CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES - EIRELI - CNPJ: 01.328.535/0001-59 RUA PICA-PAU,1211 CENTRO, ARAPONGAS/PR 86701040 Fone: 4332753105					Agência / Código Beneficiário 0359-X/28852-7
Data do Documento 18/12/2023	Numero do Documento 76595/01	Especie Doc. 01	Aceite S	Data do Processamento 18/12/2023	Nosso Número 28251780000026189
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.333,08
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Apos o vencimento cobrar: juros de 1% ao mes e 2% de multa.					(-) Desconto
					(-) Outras Deducoes / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrecimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE R. JERONIMO FARIA MARTINS 1335 - CENTRO, SANTA CECILIA DO PAVAO / PR - 86225000	CPF / CNPJ 10.651.971/0001-55
Beneficiário	Código de Baixa
Final:	Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

