



Estado do Paraná

PREFEITURA DE MARIALVA

Rua Santa Efigênia, 680 - CEP 86990-000 - CNPJ 76.282.680/0001-45

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2735 / 2016 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2016 Data: 05/04/2016

Credor: 101345 - PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Endereço: - - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 81.706.251/0001-98

Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO C

Processo.....: 0/2.016,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2.015

Valor do Empenhado
450,00

Saldo Anterior do Empenho
450,00

Valor Liquidado
432,00

Saldo Atual do Empenho
18,00

Motivo: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

Documentos Fiscais:

42 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número

52941

Série

D-1

Valor

432,00

Total documentos:

432,00

Total Retenções:

0,00

Total Líquido a Pagar:

432,00

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, Marialva, 5 de abril de 2.016.

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Marialva, a importância de
432,00 (quatrocentos e trinta e dois reais)

/ /
Data

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
CPF:

Banco _____

No da Conta _____

Cheque(s) _____

Tesouraria



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2735 / 2016 Ordinário Data: 03/03/2016 Página 1 / 1

Credor: 101345 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 81.706.251/0001-98

Insc. Est.:

Ag

C/C

Orgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061. MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO
Reduzido: 427
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXE 01303

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 78/2015

Data Licitação.: 21/07/2015

Nº Contrato....: 2015225/2015

Nº Convênio: /

Dotação Inicial
173.250,00

Saldo Anterior
112.934,22

Valor
450,00

Saldo Atual
112.484,22

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	500	ampo	*Cloridrato de Tramadol 50mg/mL Ampola com 2mL.	0,90	450,00

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

450,00

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

BENEDITO SANTO MOREIRA
Contador CRC/PR Nº 20802/01

EDGAR SILVESTRE
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
C.N.P.J.: 81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa
Parolin
80.220-410 CURITIBA
Fone/Fax: (41)3052-7990 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

847

PR

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada
No 52941
Série 1



Chave de Acesso

4116.0381.7062.5100.0198.5500.1000.0529.4113.5700.0056

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

Protocolo de autorização de uso
141160044842507

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

Data Emissão
21/03/2016

Endereço
RUA SANTA EFIGENIA,

680

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
86.990-000

Data Entrada/Saída

Município
MARIALVA

Fone/Fax
00442321122

UF
PR

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA

20/04/2016
432,00

DADOS DO PEDIDO

Número
54948

Empenho:
2905/2016

Vendedor:
9

DADOS BANCÁRIOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: 856-4

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

288,00

Valor do ICMS

51,84

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

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor aprox de Tributos

115,56

Valor Total da Nota

432,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS S

Frete por Conta
1-Emitente
2-Destinatário

1

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF

83.083.428/0002-53

Endereço

R BRASÍLIO ITIBERE

789

Município

CURITIBA

UF:

PR

Inscrição Estadual

10171735/68

Quantidade / Volumes

1

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)

3,000

Peso Líquido (Kg)

3,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

AVENIDA CRISTOVÃO COLOMBO

1624

Bairro Distrito

CENTRO

CEP

86.990-000

Município

MARIALVA

UF:

PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
116297	TRAMADOL, CLORIDRATO (G) 100MG/2ML 2ML AMP A2 TEUTO Lote: 9069066 31/12/2017 Decr: 5 LPos Cod.Fabr.: 116297 Reg. MS: 1037005020063 Total impostos pagos -R\$115,56(26,75%) Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:2DC405D2-1E38-4D98-BF5B-46D75BA0E27A	30049039	520	5102	AMP	480	0,90000	432,00	288,00	51,84	0,00	0	18

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 1813 DE / /

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

EMPENHO: 2905/2016 * PP 078/2015 * DADOS P/ PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL * AG: 1458-3 * C/C: 1260-2

5: Int-Redução na Base de Cálculo do ICMS Conf. Decreto Estadual 963/2015

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2016**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****2905 / 2016****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 3/3/2016**Página** 16 / 26**Fornecedor:** 101345 - PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**CNPJ:** 81.706.251/0001-98**Insc. Estadual:****Endereço:** ,**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:**

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	78 / 2015
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	/
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Data Publicação:	
Projeto/Atividade: 2061	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL	Homologação:	
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	ID Contrato:	
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	Subvenção:	/
SubDesdobramento: 00		Cód. do Bem:	
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC		
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 0	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS PARA O DEPARTAMENTO DE SAÚDE.**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** nos locais indicados na ordem de compra**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	70705	*Cloridrato de Tramadol 50mg/mL Ampola com 2mL.	ampola	500,00	0,9000	450,00
Total:						450,00

09 MAR. 2016

2735

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

Curitiba-PR de 21 de Março de 2016.

OFÍCIO - NF 52941

A/C: SETOR DE COMPRAS E FINANCEIRO

Assunto: CANCELAMENTO DE SALDO

Prezados,

A PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA, inscrita no C.N.P. J 81.706.251/0001-98, Rua Professor Leônidas Ferreira da Costa, 847 – Parolin, Curitiba - PR, por intermédio de sua assistente técnica Denise Teles, vem com o devido respeito e acato à ilustre presença de Vossa Senhoria, a dizer que solicitamos o **CANCELAMENTO DE SALDO** dos itens remanescentes do empenho em anexo a este documento.

Este cancelamento se faz necessário devido ao não fracionamento citado na RDC ANVISA, em atendimento a Lei RDC 71/2009, que impede o fracionamento de embalagens por laboratórios e distribuidores de medicamentos.

Sendo assim, solicita-se que o saldo remanescente seja cancelado para que o departamento financeiro deste órgão possa dar continuidade ao processo de pagamento.

Ficamos a disposição para esclarecer quaisquer dúvidas que possa haver e agradecemos a atenção, para que possamos atendê-los com qualidade e dentro das normas vigentes.

Atenciosamente;

81.706.251/0001-98
PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.
R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847
VL. PAROLIN - CEP 80220-410
CURITIBA - PARANÁ


Denise Teles
Assistente de Qualidade
Farmaceutico1@promefarma.com.br

R Prof. Leônidas Ferreira da Costa, 847 – CEP 80.220-410 – Parolin – Curitiba-PR
(41) 3052-7900
www.promefarma.com.br

ANEXO I – NF: 52941

Dados do Cliente:

Forma/Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Fone Contato: 00442321122

Endereço: RUA SANTA EFIGENIA,

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Natureza: Venda a Prazo

680 Bairro: CENTRO

Complemento:

Cidade: MARIALVA

UF: PR

CEP: 86.990-000

Itens com Saldo para Cancelamento:

116197	TRAMADOL, CLORIDRATO (G) 100MG/2ML 2ML AMP A2	0 00 AMP	20	0,90000	0,00	18,00
TEUTO						

Lote: SEM LOTE

Validade:

Peso Un.:

EAN13: 7896112190691

NCM: 30049039

No.Reg.MS: 1037005020063

Valor Somado ----->

18,00

Dados do Pregão / Empenho:

EMPENHO: 2905/2016 + PP 078/2016 +

81.706.251/0001-98

PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES
COMERCIAIS LTDA.

R. PROF. LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 830
VL. PAROLIN - CEP 80220-410
CURITIBA - PARANÁ

AQUISICÃO - de acordo com:

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

Nº 18115 DE _____

Cancelar o Saldo de 18,00



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 120/2016

Data : 13/04/2016

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 1458-3

Conta: 1260-2

Valor Pago: 432,00

Nº Autenticação: 28673F14F354C642



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (044)3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 2735 / 2016 Ordinário Nº da Anulação: 1 Data: 05/04/2016

Credor: 101345 - PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

C.N.P.J.: 81.706.251/0001-98 Insc. Est.:

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE Unidade: 07.002.		Processo.....: 0/2.016,00 Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 78/2.015,00	
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.061 MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO AMBULATORIAL			
Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO			
Dotação Inicial 173.250,00	Saldo Anterior da Dotação 79.134,63	Valor Anulação do Empenho 18,00	Saldo Atual da Dotação 79.152,63
Valor do Empenhado 450,00	Saldo Anterior do Empenho 18,00	Valor Anulação do Empenho 18,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Secretario Municipal de Finanças



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 120/2016

Data : 13/04/2016

Conta Creditada M.H.M. DO COUTO - COMERCIAL - ME

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0355-7

Conta: 62718-6

Valor Pago: 680,00

Nº Autenticação: 0F749C97224A11D1