



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: 9780 / 2019 Ordinário Data: 29/10/2019 Página 1 / 1

Credor: 101345 PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Endereço: - C.E.P. - -

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

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.: 3007-4 Conta: 101260-6

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 96/2018 Nº NAD.....: 9912 Nº Convênio: /
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: 439			
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303			
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO			
Dotação Inicial 1.800.000,00	Saldo Anterior 674.573,65	Valor 551,88	Saldo Atual 674.021,77

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados ao atendimento de demanda Judicial (Nadir Trovan Lopes)

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	84,00	CO	XARELTO 20MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOMIDOS (JUDICIAL)	6,57	551,88

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	551,88
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa
Parolin 847
220-410 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
CNPJ 81.706.251/0001-98
Inscrição Estadual 101.76046-40
Insc. Estadual Sub Tributário 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 135124
Série 1



Chave de Acesso
4119.1181.7062.5100.0198.5500.1000.1351.2410.0181.0699

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
141190202997339

Natureza Operação:
Venda a Prazo

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço
RUA SANTA EFIGENIA,

Município
MARIALVA

680
Fone/Fax
00442321122

Bairro Distrito
CENTRO

UF
PR

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

CEP
86.990-000

Data Emissão
07/11/2019

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

135124-A
07/12/2019
551,88

DADOS DO PEDIDO

Numero
135677

Empenho:
10648/2019

Vendedor:
9

DADOS BANCÁRIOS

CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	551,88	Valor do ICMS	99,34	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	551,88
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	129,69	Valor Total da Nota	551,88

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME

Endereço
R JOSE ANTUNES FERREIRA

Quantidade / Volumes

Espécie

Marca

83

Frete por Conta
0-Remetente (CIF)

Município
CURITIBA

Numeração

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06

UF:

Inscrição Estadual
90753028-08

Peso Bruto (Kg)

1,000

Peso Líquido (Kg)

1,000

Cubagem Total
#####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
RUA FORMOSA

Município
MARIALVA

522

UF: PR

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
86.990-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
10688	RIVAROXABANA XARELTO20MG CPR BAYER (CX C/ 28 CPR) Lote: BXJ7XH3 31/12/2021 Fabr.: 31/12/2018 Cod Fabr.: 83431033 Reg. MS: 1705600480217 Cod EAN13: 7891106907064 LPos Total impostos pagos -R\$129,69(23,50%) Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	84	6,57000	6,57000	551,88	551,88	99,34	0,00	0	18,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 9618 DE 03.19

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 096/2018 * SOLICITAÇÃO 10648/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AC 3007-4 C/O 101260-6;

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

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



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2019

enc 30/10/19

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

10648/2019

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 09/10/2019

Página 1 / 1

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: 96 / 2018
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato: 3 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio: 18/01/2020
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação: 19/01/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação: 18/01/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato: 20193
SubDesdobramento: 00		Subvenção: /
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:
Recurso:	Próprio	Empenho: 9780
Contrapartida:	Não Reduzido: 439 Convênio Nº.: /	

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados ao atendimento de demanda Judicial (Nadir Trovan Lopes)

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal. Rua Formosa nº522, centro. Dias e horário de entrega: 8-12 horas e das 13-17 horas

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	1	100174	XARELTO 20MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL)	COMPRI	84,00	6,5700	551,88

Total: 551,88

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 09/10/2019

Silvana Akemi Tateyama

Cargo: .

Matrícula: .

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 09/10/2019

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo: SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

Matrícula: 4061

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 10/10/2019

THIAGO MEDEIROS PINTO

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula: 4114

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 29/10/2019

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 306/2019

Data : 11/12/2019

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 551,88

Nº Autenticação: 67CA9EBDD227E062