



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: 3124 / 2019 Ordinário Data: 03/04/2019 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

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

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2018

Nº NAD.....: 3189

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

1.528.225,21

Valor

3.168,00

Saldo Atual

1.525.057,21

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	7920,00	CO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG.	0,40	3.168,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

3.168,00

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019**SOLICITAÇÃO DE DESPESA***Emp 3124/19*
*Enc: 09/04/19***3207 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 27/03/2019**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	Termo:	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		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 439	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: SEGUNDA À SEXTA (DIAS ÚTEIS) DAS 8-12 HORAS E DAS 13-17 HORAS**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100028	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG.	UNIAO QUIMICA	COMPRI	7.920,00	0,4000	3.168,00
Total:							3.168,00

76.282.680/0001-45**FARMÁCIA MUNICIPAL****PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA****ENDEREÇO:** RUA FORMOSA, Nº 522
TELEFONE/FAX: (44) 3232-6297**Silvana Akemi Tateyama**
Responsável pela Elaboração**José Orlando Benedetti VIII**
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17**Claudio Virgentin**
Secretário Municipal de Administração

Recebemos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e
No. 114448
Série 1

EMITENTE
PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
 Rua Prof. Leonida Ferreira da Costa
 Parolin
 847
 PR
 80.220-410 CURITIBA
 Fone/Fax: (41)3052-7900 / (41)3052-7922
 CNPJ 81.706.251/0001-98
 Inscrição Estadual 101.76046-40
 Insc. Estadual Sub.Tributario 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida ☐
 2-Entrada ☒
 No. 114448
 Série 1



Chave de Acesso
 4119.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1144.4810.0154.9537

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

Natureza Operação:
 Venda a Prazo

Protocolo de autorização de uso
 141190063938349

DESTINATÁRIO / REMETENTERazão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVACNPJ / CPF
76.282.680/0001-45Data Emissão
10/04/2019Endereço
RUA SANTA EFIGENIA, 680Bairro Distrito
CENTROCEP
86.990-000

Data Entrada/Saída

Município
MARIALVAFone/Fax
00442321122UF
PRInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

114448-A
 10/05/2019
 3.168,00

DADOS DO PEDIDO

Número
 115878

Empenho.
 3207/2019

Vendedor
9**DADOS BANCÁRIOS**

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	3.168,00	Valor do ICMS	570,24	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.168,00
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	594,00
								Valor Total da Nota	3.168,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOSRazão Social
BAUER TRANSPORTES LTDAFrete por Conta
1-Emitente
2-Destinatário

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF
04.353.469/0010-56Endereço
R. CYRO CORREIA PEREIRA

3215

Município
CURITIBA

UF:

Inscrição Estadual
90640186-01Quantidade / Volumes
2

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)
7,000Peso Líquido (Kg)
7,000Cubagem Total
#####**ENDEREÇO DE ENTREGA**Endereço
RUA FORMOSA 522Bairro Distrito
CENTROCEP
86.990-000Município
MARIALVA

UF: PR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4050	HIOSCINA UNI HIOSCIN 10MG CPR U. QUIMICA (CX C/ 20CPR) Lote: 1839587 31/07/2020 LNeg Cod Fabr.: 1000183 Reg. MS: 1049712310019 Cod.EAN13: 7896006238706 Total impostos pagos -R\$594,00(18,75%) Fonte:IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	7.920	0,40000	0,40000	3.168,00	3.168,00	570,24	0,00	0	18

AQUIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ REGIÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
 N° 96/18 DE

C. 03/19

PARA FIANÇA, FOMOS CONFERIR TODA A
 MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
 EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
 EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE
 TRANSPORTE.
 NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
 POSTERIORES SEM A RESSALVA.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PP 096/2018 * SOLICITAÇÃO 3207/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Nº compra: 6519
 11/04/19.

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

Silvia Sauer Miyamoto Matsumoto
 Gerente de Assistência Farmacêutica

1379



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote n°: 113/2019

Data : 16/05/2019

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 3.168,00

Nº Autenticação: D2B13833613A62B8