



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: 372 / 2019 Ordinário Data: 24/01/2019 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.: 1458-3 Conta: 1260-2

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE			Tipo de Licitação:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS			Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL			Nº Licitação.....: 96/2018
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO			Nº NAD.....: 418
Reduzido: 439			Nº Convênio:/
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 1.769.555,14	Valor 5.114,20	Saldo Atual 1.764.440,94

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - DEMANDA JUDICIAL

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
1	5000,00	CO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG.	0,40	2.000,00
2	1000,00	BISN	DEXAMETASONA CREME 0,1%. BISNAGA COM 10G	0,92	920,00
3	180,00	CO	XARELTO 15MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL)	5,62	1.011,60
4	180,00	CO	XARELTO 20MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL)	6,57	1.182,60

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	5.114,20
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

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**

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:** 372 / 2019 **Ordinário** **Nº da Liquidação:** 1 / 2019 **Data:** 04/02/2019**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: 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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO

Processo.....: 0/2.019,00
Tipo de Licitação: Pregão
Nº Licitação.....: 96/2.018,00

Valor do Empenhado
5.114,20**Saldo Anterior do Empenho**
5.114,20**Valor Liquidado**
2.920,00**Saldo Atual do Empenho**
2.194,20**Motivo:** Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - DEMANDA JUDICIAL

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100028	5.000,00	COMPRI	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG.	0,40
105921	1.000,00	BISNAG	DEXAMETASONA CREME 0,1%. BISNAGA COM 10G	0,92

Documentos Fiscais:

	<u>Nº Documento</u>	<u>Valor</u>	<u>Série</u>	<u>Data</u>
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	108716	2.920,00	D-1	29/01/2019

Valor Liquidado a Pagar : 2.920,00

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
04/02/2019Data do Empenho
24/01/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

Observação

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

pagamento
parcial do
empenho 372/19

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 108716
Série 1



Chave de Acesso
4119.0181.7062.5100.0198.5500.1000.1087.1610.0147.3740

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
141190016857106

DESTINATÁRIO / REMETENTE								
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA					CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45		Data Emissão 29/01/2019	
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	

[illegible]

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS	
Numero: 109220	Empenho: 372/2019	Vendedor: 9	CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: 856-4	

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
2.920,00		525,60		0,00		0,00		2.920,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657,90	2.920,00		

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social BAUER TRANSPORTES LTDA			Frete por Conta 1-Emitente 2-Destinatário Município		Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF	
Endereço R. CYRO CORREIA PEREIRA			3215				PR	Inscrição Estadual	
Quantidade / Volumes		Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)		Cubagem Total	
4					20,000	20,000		#####	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço	RUA FORMOSA	522	Bairro Distrito
Município	MARIALVA	UF: PR	CEP 86.990-000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS														
Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr.Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12425	DEXAMETASONA DEXAGREEN 1MG/G BISN 10GR GREEN PHARMA (CX C/ 50 BISN) Lote: 4918 31/10/2021 Cod Fabr.: 1005 Reg. MS: 1201900220021 Cod EAN13: 742832304948 Total impostos pagos - R\$282,90(30,75%) Fonte: IBPT	30043210	0 00	5102	BISN	1.000	0,92000	0,92000	920,00	920,00	165,60	0,00	0	18
4050	HIOSCINA UNI HIOSCIN 10MG CPR U. QUIMICA (CX C/ 20CPR) Lote: 1812965 30/04/2020 LNeg Cod Fabr.: 1000183 Reg. MS: 1049712310019 Cod EAN13: 7896006238706 Total impostos pagos - R\$375,00(18,75%) Fonte: IBPT	30049069	0 00	5102	CPR	5.000	0,40000	0,40000	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	0	18

AQUISIÇÃO - de acordo com.

☐ CONVITE

☐ TOMADA DE PREÇO

☐ CONCORRÊNCIA

☒ PREG. C

☐ DISPENSA

☐ INEXIGIBILIDADE

9618 DE

SKS CLIENTE, FAVOR 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.

ADOS ADICIONAIS

Informações complementares

PP 096/2018 * EMPENHO 372/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 10126046;

Nº COMPRA: 6405 Talita

31/01/19

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Benedetti Villa
Saúde

1379



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 63/2019

Data : 13/03/2019

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 2.920,00

Nº Autenticação: 5CACEB2BADB91138

enc. 28/01/19



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: 372 / 2019 Ordinário Data: 24/01/2019 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.: 1458-3 Conta: 1260-2

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.....: 418
Nº Convênio: /

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

1.769.555,14

Valor

5.114,20

Saldo Atual

1.764.440,94

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - DEMANDA JUDICIAL

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5000,00	CO	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG.	0,40	2.000,00
2	1000,00	BISN	DEXAMETASONA CREME 0,1%. BISNAGA COM 10G	0,92	920,00
3	180,00	CO	XARELTO 15MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL)	5,62	1.011,60
4	180,00	CO	XARELTO 20MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL)	6,57	1.182,60

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.114,20

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

ANTONIETA BELLINATI PEREZ
Prefeita Municipal em Exercício

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

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

**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: 372 / 2019 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2019 Data: 13/02/2019

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	Processo.....: 0/2.019,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 96/2.018,00
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

Valor do Empenhado
5.114,20Saldo Anterior do Empenho
2.194,20Valor Liquidado
2.047,92Saldo Atual do Empenho
146,28

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - DEMANDA JUDICIAL

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100173	168,00	COMPRI	XARELTO 15MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL)	5,62
100174	168,00	COMPRI	XARELTO 20MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOMIDOS (JUD	6,57

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	109246	2.047,92	D-1	05/02/2019

Valor Liquidado a Pagar : 2.047,92

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado
13/02/2019Data do Empenho
24/01/2019

Liquidado por

Paulo César Mori

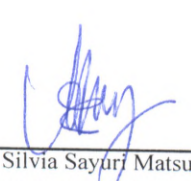
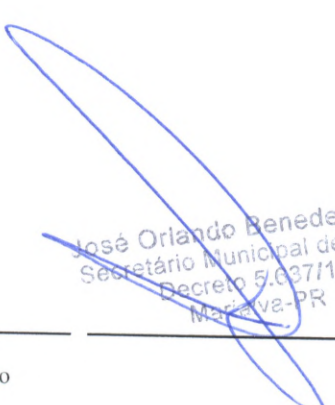
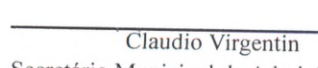
Observação

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ: 76282680000145****Paraná****Exercício: 2019****SOLICITAÇÃO DE DESPESA****513 / 2019****Espécie: Ordinário****Data de Emissão: 23/01/2019****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		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 439	Convênio Nº.: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - DEMANDA JUDICIAL**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias****LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL****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	5.000,00	0,4000	2.000,00
2	105921	DEXAMETASONA CREME 0,1%. BISNAGA COM 10G	GREENPHA RMA	BISNAG	1.000,00	0,9200	920,00
3	100173	XARELTO 15MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL)	BAYER	COMPRI	180,00	5,6200	1.011,60
4	100174	XARELTO 20MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL)	BAYER	COMPRI	180,00	6,5700	1.182,60

Total: 5.114,20
Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.037/17
Marialva-PR
Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 109246

Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

EMITENTE

PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa
Parolin

847

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

PR

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

2-Entrada

1

No. 109246

Série 1



Chave de Acesso

4119.0281.7062.5100.0198.5500.1000.1092.4610.0147.9780

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

141190021639275

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

Data Emissão

05/02/2019

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/ DUPLICATA

109246-A
07/03/2019
2.047,92

DADOS DO PEDIDO

Número

109220

Empenho

372/2019

Vendedor:

9

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

2.047,92

Valor do ICMS

368,63

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

2.047,92

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

481,26

Valor Total da Nota

2.047,92

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

BAUER TRANSPORTES LTDA

Endereço

R. CYRO CORREIA PEREIRA

Quantidade / Volumes

1

Espécie

Marca

3215

Frete por Conta

1-Emitente

2-Destinatário

Município

CURITIBA

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF

04.353.469/0010-56

UF:

PR

Inscrição Estadual

90640186-01

Numeração

Peso Bruto (Kg)

1.000

Peso Líquido (Kg)

1.000

Cubagem Total

#####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

RUA FORMOSA

522

Município

MARIALVA

UF

PR

Bairro Distrito

CENTRO

CEP

86.990-000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr Unitário Bruto	Vlr Unitário Líquido	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
12127	RIVAROXABANA XARELTO15MG CPR BAYER (CX C/ 14CPR) Lote: BXHVTLL 31/12/2020 LPos Cod Fabr.: 83430991 Reg. MS: 1705600480136 Cod.EAN13: 7891106907002 Total impostos pagos - R\$221,88(23,50%) Fonte: IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	168	5,62000	5,62000	944,16	944,16	169,95	0,00	0	18
10688	RIVAROXABANA XARELTO20MG CPR BAYER (CX C/ 28 CPR) Lote: BXJ3KLL 31/08/2021 LPos Cod.Fabr.: 83431033 Reg. MS: 1705600480217 Cod.EAN13: 7891106907064 Total impostos pagos - R\$259,38(23,50%) Fonte: IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	168	6,57000	6,57000	1.103,76	1.103,76	198,68	0,00	0	18

SRº CLIENTE, FAVOR 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 * EMPENHO 372/2019 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;

Nº compra: 6414.

07/02/19.

Silvia Sayuri Miyamoto Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

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

AQUISIÇÃO - de acordo com

☐ COMATE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ LICITAÇÃO
☒ CONCORRÊNCIA

3/2019

96 01 18.01/19

Day.

1379



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 63/2019

Data : 13/03/2019

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 2.047,92

Nº Autenticação: 8C8233D80E7903E5