



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: 215 / 2020 Ordinário Data: 14/01/2020 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:
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.....: 213
Reduzido: 287	Nº Convênio: /
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Dotação Inicial 500.000,00	Saldo Anterior 425.805,75
Valor 472,08	Saldo Atual 425.333,67

HISTÓRICO: Aquisição de medicamento para atender demanda judicial (Ilda Severino)

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	84,00	CO	XARELTO 15MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL)	5,62	472,08

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	472,08
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

Enc 15/01/2020

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

213 / 2020

EMITENTE
PRIMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA
Rua Prof. Leonidas Ferreira da Costa
847
PR
80.220-416 CURITIBA
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-Saida
2-Entrada
No. 140691
Série 1



Chave de Acesso
4120.0181.7062.5100.0198.5500.1000.1406.9110.0187.7920
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
141200008371455

DESTINATÁRIO / REMITENTE
Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Endereço
RUA SANTA EFIGENIA,
Município
MARIALVA

680
Fone/Fax
00442321122

Bairro Distrito
CENTRO
UF
PR
Inscrição Estadual
ISENTO

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45
CEP
86.990-000

Data Emissão
15/01/2020
Data Entrada/Saida
Hora de Entrada/Saida

FATURA DUPLICATA
140691-A
14/02/2020
472,08

DADOS DO PEDIDO

Numero
142643
Empenho
213/2020
Vendedor
9

DADOS BANCARIOS

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

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Calculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
472,08	84,97	0,00	0,00	472,08
Valor do Frete	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	110,94	472,08

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI - ME	0-Remetente (CIF)				15.488.297/0012-06
Endereço	Município			UF	Inscrição Estadual
R JOSE ANTUNES FERREIRA	CURITIBA			PR	90753028-08
Quantidade / Volumes	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1	83		1,000	1,000	#####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
RUA FORMOSA
Município
MARIALVA
522
UF
PR
Bairro Distrito
CENTRO
CEP
86.990-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	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
11344	RIV AROXABANA XAREL TOISMG CPR BAYER(CX C/ 28C PR)	30049079	1 00	5102	CPR	84	5,62000	5,62000	472,08	472,08	84,97	0,00	0	18,00
	Lote BXJ1F2 31/03/2022 Fabr 31/03/2019													
	Cod Fabr 83431009 Reg MS 1705600480144													
	Cod EAN13 7891106907019 LPos													
	Total impostos pagos -R\$110,94(23,50%) Fonte IBPT													

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA C: _____
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 96-18 DE ____/____/____
LME

ENTRADA DAS 8HRS AS 12HRS E DAS 13HRS AS 17HRS

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PP 096/2018 * NAD 213/2020 * DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-4

Reservado ao Fisco

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 16/2020

Data : 24/01/2020

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 472,08

NºAutenticação: EEA40AC092515209



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2020

Enc 15/01/20

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

213 / 2020

Espécie:

Data Emissão: 14/01/2020

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 101345 - PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LT
CNPJ: 81.706.251/0001-98 **Insc. Estadual:**
ENDEREÇO: ,
BAIRRO: **CIDADE:** - **CEP:**
TELEFONE: **E-MAIL:**

Processo: /
Nº. Solicitação: 88/2.020
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 96/2018
Nº Contrato: 3/2019
Data Publicação: 19/01/2019
ID Contrato: 20193
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 215/2.020

Órgão: 07 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 Saúde
Sub Função: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0008 SAÚDE NINGUÉM FICA SEM
Projeto/Atividade: 2052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Nat. da Despesa: 3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento: 09 MATERIAL FARMACOLÓGICO
SubDesdobramento: 00
Fonte de Recurso: 01303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO COR
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº:** /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamento para atender demanda judicial (Ilda Severino)

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

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

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

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100173	XARELTO 15MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL) - Marca: BAYER	COMPRI	84,00	5,620	472,080
Total:						472,08

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração