



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: 2744 / 2021 Ordinário Data: 13/04/2021 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
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 84/2020
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 2781
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 261	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior 642.386,12	Valor 322,00	Saldo Atual 642.064,12
---------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	100,00	FRA	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML. FRASCO COM 20ML. CODIGO: BR0272335	3,22	322,00

Local de Entrega Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 322,00

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

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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

Recebemos de PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 188310

Série 1

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do recebedor

EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua Joao Amari de Almeida 100

Cic

81.170-57 CURITIBA PR
Fone/Fax: (41)3165-7900 / (41)3165-7900

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. 188310

Série 1



Chave de Acesso

4121.0481.7062.5100.0198.5500.1000.1883.1010.0248.5219

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

141210082779519

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVACNPJ / CPF
76.282.680/0001-45Data Emissão
19/04/2021Endereço
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

188310-A
19/05/2021
322,00

DADOS DO PEDIDO

Número
195271Empenho:
2781/2021Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	322,00	Valor do ICMS	57,96	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	322,00
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	81,95	Valor Total da Nota	322,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 80.227.796/0058-94
Endereço R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275	Município CURITIBA	UF: PR	Inscrição Estadual ISENTO		
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 5,000	Peso Líquido (Kg) 5,000
					Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço RUA FORMOSA 522	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 Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6389	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA DRAMAVIT B6 FR 20ML NEOQUIMICA HYPERA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: B20C0385 31/03/2023 Fabr.: 31/03/2020 Cod Fabr.: 16023-0 Rex. MS: 1558403970041 Cod EAN13: 7896622304847 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 43,31 Federal e 38,64 Estadual Fonte IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 63B3979B-438C-4539-BEC3-BD5802C08E23	30049039	5 00	5102	FR	100	3,22000	3,22000	322,00	322,00	57,96	0,00	0	18,00
AQUISIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO C. 322 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 84-20 DE 1/1 														

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PE 084/2021 - NAD 2781/2021 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
 Decretos: 16 ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Reservado ao Fisco

José Orlando Benediti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Decreto 5.637/17
 Marialva PR
 2014

Silvia Sayuri Miyamoto
 Farmacêutica Bloquimista
 CRF/PR 17.898



PREFEITURA DE MARIALVA

CNPJ: 76.282.680/0001-45

Estado do Paraná

Exercício: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2781 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 13/04/2021

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: 2.923/2.021

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 84/2020

Nº Contrato: 322/2020

Data Publicação: 04/12/2020

ID Contrato: 2020322

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 2.744/2.021

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 material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL

RUA FORMOSA Nº522 CENTRO CEP: 86.990-000

Horário de entrega: seg à sexta (exceto recesso e feriados) das 8-12h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

e-mail: farmaciamva@outlook.com

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	100094	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML. FRASCO COM 20ML. CODIGO: BR0272335 - Marca: Hypera / Brainfarma Dramavit	FRASCO	100,00	3,220	322,000
Total:						322,00

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

PAULO CÉSAR MORI
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 102/2021

Data : 27/04/2021

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 322,00

Nº Autenticação: 7A66AEB413650DD3