



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: 8739 / 2021 Ordinário Data: 25/10/2021 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
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: 261
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 36 00 MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 84/2020 .

Nº NAD.....: 8516

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.173.500,00

Saldo Anterior

328.986,01

Valor

265,50

Saldo Atual

328.720,51

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	200,00	AMP	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267162	0,29	58,00
2	200,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267574	0,28	56,00
3	150,00	AMP	HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0292196	1,01	151,50

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

265,50

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



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2021

Enviado 26/10
Recebido 26/10

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

8516 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 25/10/2021

Página 1 / 1

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

Processo: /
Nº. Solicitação: 9.753/2.021
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: 8.739/2.021

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: 36 MATERIAL HOSPITALAR
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: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO
HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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	100045	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267162 - Marca: ISOFARMA HALEX ISTAR	AMPOLA	200,00	0,290	58,000
2	100047	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267574 - Marca: Farmace Farmace - Cloreto de Sódio 20%	AMPOLA	200,00	0,280	56,000
3	100123	HALOPERIDOL 5MG/ML. AMPOLA COM 1ML. CODIGO: BR0292196 - Marca: União Química Uni Haloper	AMPOLA	150,00	1,010	151,500
Total:						265,50

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
Rua Joao Amaral de Almeida 100

Cic
81.170-520 CURITIBA
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. 213188
Série 1



Chave de Acesso
4121.1081.7062.5100.0198.5500.1000.2131.8810.0282.1965

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
141210236397575

Inscrição Estadual:
101.76046-40

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:
81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

Data Emissão
27/10/2021

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/DUPPLICATA

213188-A
26/11/2021
207,50

DADOS DO PEDIDO

Número
222277

Empenho:
8516/2021

Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	207,50	Valor do ICMS	37,35	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	207,50
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	65,26	Valor Total da Nota	207,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF: PR	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
Endereço Rod. BR 116, 27363	Município CURITIBA	UF: PR	Inscrição Estadual 90753028-08		
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 4,000	Peso Líquido (Kg) 4,000
					Cubagem Total #####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço AV MARIO GALLO	848	Bairro Distrito JD HAMADA	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
4725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP FARMACE (CX C/ 200 AMP) Lote: 21110677D 30/09/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7910031 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: 7898166040380 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 7,53 Federal e 10,08 Estadual Fonte: IBPT	30039099	0 00	5102	AMP	200	0,28000	0,28000	56,00	56,00	10,08	0,00	0	18,00
11926	HALOPERIDOL UNI HALOPER 5MG/ML IML INJ C1 U. QUIMICA (CX C/50 AMP) Lote: 2127159 31/07/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000290 Reg. MS: 1049701910095 Cod.EAN13: 7896006260370 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 20,38 Federal e 17,27 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 88BCE05A-3A93-4284-ABD9-2B147A226677	30049069	5 00	5102	AMP	150	1,01000	1,01000	151,50	151,50	27,27	0,00	0	18,00

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

AQUISIÇÃO - de acordo com.
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 84/20 DE 03/12/20
Inteira

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 084/2020 - AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 8516/2021 - NUMERO SOLICITAÇÃO 9753/2021 - CONTRATO 322/2020 - EMPENHO 873/2021 - HORARIO DE ENTREGA: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30 - 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

Nº COMPRO 8718 Tenta. Aila
29/10/21

Talita
P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

**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.**

EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO

Rua Joao Amaral de Almeida

Cic

81.170-520 CURITIBA

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

2-Entrada

No. 218917

Série 1



Chave de Acesso

4121.1281.7062.5100.0198.5500.1000.2189.1710.0289.1531

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 PrazoInscrição Estadual:
101.76046-40

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

Protocolo de autorização de uso
141210271995030CNPJ:
81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45Data Emissão
07/12/2021

Endereço

RUA SANTA EFIGENIA,

680

Bairro Distrito
CENTROCEP
86.990-000

Data Entrada/Saída

Município

MARIALVA

Fone/Fax
00442321122UF
PRInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

218917-A
06/01/2022
58,00

DADOS DO PEDIDO

Número
222277Empenho:
8516/2021Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	58,00	Valor do ICMS	10,44	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	58,00
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	18,24	Valor Total da Nota	58,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME	Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF	15.488.297/0012-06
Endereço	Rod. BR 116, 27363	Município	CURITIBA			UF:	Inscrição Estadual	90753028-08
Quantidade / Volumes	1	Espécie		Marca	27363			
				Numeração		Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
						4,000	4,000	#####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço	AV MARIO GALLO	848	Bairro Distrito	JD HAMADA	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 Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4063	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJ ISO FARMA HALEX ISTAR (CX C/ 200AMP) Lote: 1100380 31/10/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 40000151 Reg. MS: 1031101600017 Cod.EAN13: 7898361700089 Dece: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 7,80 Federal e 10,44 Estadual Fonte:IBPT.	30049099	0 00	5102	AMP	200	0,29000	0,29000	58,00	58,00	10,44	0,00	0	18,00
<i>Fabiana Rosse</i> Farmaceutica CRF 21 746 nº 6720 08/12/21 AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 84/20 DE 03/12/20														

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 084/2020 - AUTORIZAÇÃO DE DESPESA 8516/2021 - NUMERO SOLICITAÇÃO 9753/2021 - CONTRATO 322/2020 - EMPENHO 873/2021 - HORARIO DE ENTREGA: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30 - 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

Jose Orlando Benediti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 81637/17
MARIALVA-PR

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.

81.812/21



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 328/2021

Data : 15/12/2021

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 265,50

Nº Autenticação: 15E4F867270F35E3