

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: 9656 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2021 Data: 06/12/2021

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.....: 0/2.021,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 84/2.020,00
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
2.470,20

Saldo Anterior do Empenho
2.470,20

Valor Liquidado
2.423,40

Saldo Atual do Empenho
46,80

Motivo: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde - demanda judicial e medicamento básico da farmácia

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100094	600,00	FRASCO	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	3,22
100173	84,00	COMPRI	RIVAROXABANA 15MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS	5,85

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	217401	491,40	D-1	26/11/2021
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	217715	1.932,00	D-1	29/11/2021

Valor Liquidado a Pagar : 2.423,40

Nº Nota Fiscal

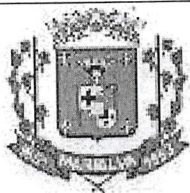
Data da Entrada no Almoxarifado
06/12/2021

Data do Empenho
24/11/2021

Liquidado por

Observação

PAULO CÉSAR MORI



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: 9656 / 2021 Ordinário Data: 24/11/2021 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.....: 9443
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 123.315,65	Valor 2.470,20	Saldo Atual 120.845,45
---------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	FRA	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML. FRASCO COM 20ML. CODIGO: BR0272335	3,22	1.932,00
2	92,00	CO	RIVAROXABANA 15MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL). CODIGO: BR0412092	5,85	538,20

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	2.470,20
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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

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

Data do Recebimento

30/11/21

Identificação e Assinatura do recebedor

Silvia Sayuri Miyamoto

Farmacêutica Bloquímica

CRF/PR 17.898

No. 217715

Série 1

no compra - 6495

EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO

Rua Joao Amaral de Almeida

Cic

81.170-520 CURITIBA / (41)3165-7900

Fone/Fax: (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. 217715

Série 1



Chave de Acesso

4121.1181.7062.5100.0198.5500.1000.2177.1510.0287.6512

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

141210264111198

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

29/11/2021

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 / DUPLICATA

217715-A
29/12/2021
1.932,00

DADOS DO PEDIDO

Número

226970

Empenho:

9443/2021

Vendedor:

5

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

1.932,00

Valor do ICMS

347,76

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

1.932,00

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

607,61

Valor Total da Nota

1.932,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SAFrete por Conta
0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veiculo

UF:

CNPJ / CPF

80.227.796/0058-94

Endereço
R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS

275

Município
CURITIBA

UF:

PR

Inscrição Estadual

ISENTO

Quantidade / Volumes

15

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)

26,000

Peso Líquido (Kg)

26,000

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: B21C1272 31/03/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 16023-0 Reg. MS: 1558403970041 Cod.EAN13: 7896622304847 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 259,85 Federal e 347,76 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:63B3979B-438C-4539-BEC3-BD5802C08E23	30049039	5 00	5102	FR	600	3,22000	3,22000	1.932,00	1.932,00	347,76	0,00	0	18,60
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 84 DE 1/1 322 C. _____ _____														

ENTREGA DE SEGUNDA A SEXTA 08 AS 12 E 13 AS 17.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

PE 084/2020 - AD 9443/2021 - 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

ABHNER
26362

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.

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua Joao Amaral de Almeida 100
Cic
81.170-520 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. 217401
Série 1



Chave de Acesso
4121.1181.7062.5100.0198.5500.1000.2174.0110.0287.2779

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
141210262049129

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 26/11/2021
Endereço RUA SANTA EFIGENIA, 680	Bairro Distrito CENTRO	CEP 86.990-000
Município MARIALVA	Fone/Fax 00442321122	UF PR
	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada/Saída

FATURA/DUPLICATA

217401-A 26/12/2021 491,40									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 226970	Empenho: 9443/2021	Vendedor: 5
------------------	-----------------------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 491,40	Valor do ICMS 88,45	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 491,40
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 168,65
				Valor Total da Nota 491,40

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			Inscrição Estadual 90753028-08	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,000	Peso Líquido (Kg) 1,000
					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
113344	RIVAROXABANA XARELTO 15MG CPR BAYER (CX C/ 28CPR) Lote: BXJJ43 31/12/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 83431009 Reg. MS: 1705600480144 Cod.EAN13: 7891106907019 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 80,20 Federal e 88,45 Estadual Fonte:IBPT	30049079	1 00	5102	CPR	84	5,85000	5,85000	491,40	491,40	88,45	0,00	0	18,00

Handwritten signature: José Orlando Benedetti Villa, Secretário Municipal de Saúde, Decreto 5.637/17, Marialva-PR

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 84 DE 1/1
322
12

ENTREGA DE SEGUNDA A SEXTA 08 AS 12 E 13 AS 17.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 084/2020 - AD 9443/2021 - 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

Handwritten: m compra 6496
Silvia Sayuri Miyamoto
Farmacêutica Bloquímica
CRF/PR 17.898

**SPR CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A
MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
EFETUAR RESSAIVA NO CANHOTO DE**

TRANSPORTE.

**NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM A RESSAIVA**

Handwritten: nd 30/11/21



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

9443 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 23/11/2021

Página 1 / 1

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

Processo: /
Nº. Solicitação: 10.758/2.021
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: 9.656/2.021

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 COF
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 - demanda judicial e medicamento básico da farmácia

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-12h e das 13-17h

email.: farmaciama@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	600,00	3,220	1.932,000
2	100173	RIVAROXABANA 15MG. CAIXA COM 28 COMPRIMIDOS (JUDICIAL). CODIGO: BR0412092 - Marca: Bayer Xarelto	COMPRI	92,00	5,850	538,200

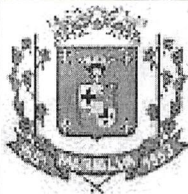
Total: 2.470,20

*favor cancelar o remanescente de 84
de rivaroxabana 15mg*

[Assinatura]
Silvia Sayuri Miyamoto
Farmacêutica Bloquímica
CRF/PR 17.898

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 CEP 86990-000

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 9656 / 2021 Ordinário N° da Anulação: 1 Data: 06/12/2021

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: 07.002.

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 1303

SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO (

Processo.....: 0/2.021,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 84/2.020,00

Dotação Inicial 1.173.500,00	Saldo Anterior da Dotação 13.729,28	Valor Anulação do Empenho 46,80	Saldo Atual da Dotação 13.776,08
Valor do Empenhado 2.470,20	Saldo Anterior do Empenho 46,80	Valor Anulação do Empenho 46,80	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 308/2021

Data : 06/12/2021

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 2.423,40

Nº Autenticação: 7AD0E80636F44F85