



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: 219 / 2021 Ordinário Data: 19/01/2021 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.....: 220
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 FARMACOLÓGIC	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	1.116.846,80	289,80	1.116.557,00

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	90,00	FRA	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML. FRASCO COM 20ML. CODIGO: BR0272335	3,22	289,80

Local de Entrega _____ Total Retenções: 0,00 Total Liq. Empenho: 289,80

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

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

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

Recebimentos de PROMEFARMA REPR. COMERCIAIS LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e
No. 177856
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 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
 2-Entrada **1**
 No. 177856
 Série 1



Chave de Acesso
 4121.0181.7062.5100.0198.5500.1000.1778.5610.0234.8375

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
 141210014848814

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	Data Emissão 22/01/2021
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

177856-A 21/02/2021 289,80									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 182363	Empenho 120/2021	Vendedor 5
------------------	---------------------	---------------

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 289,80	Valor do ICMS 52,16	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 289,80
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 91,14	Valor Total da Nota 289,80

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	Otdade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
6389	DIMENDRATO+PIRIDOXINA DRAMAVIT B6 FR 20ML NEOQUIMICA HYPERA (EMB INDIVIDUAL) Lote: B20B1487 28/02/2023 Fabr.: 28/02/2020 Cod.Fabr.: 16023-0 Rex. MS: 1558403970041 Cod.EAN13: 7896622304847 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 38,98 Federal e 52,16 Estadual Fonte IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI.63B3979B-438C-4539-BEC3-BD5802C08E23	30049039	5 00	5102	FR	90	3,22000	3,22000	289,80	289,80	52,16	0,00	0	18,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>AQUISIÇÃO - de acordo com:</p> <p><input type="checkbox"/> CONVITE</p> <p><input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO C. <u>322</u></p> <p><input type="checkbox"/> DISPENSA</p> <p><input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE</p> <p>Nº <u>8720</u> DE <u>09/12/20</u></p> <p><i>MC</i></p> </div>														

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 PE 084/2020 * SOLICITAÇÃO 120/2021 * || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 007-4 C/C 101260-6;
 Decretos: 16. ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXI Dec 6020/2012

Silvana A. Tatejama
 FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
 CRF-PR 18020

Jose Orlando Benedetti Villa
 Secretário Municipal de Saúde
 Marialva-PR
 Decretos 583/17

Reservado ao Fisco

Pr-
25/01/21



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

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

120/2021

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 13/01/2021

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:	84 / 2020
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	322 / 2020
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	03/12/2021
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	04/12/2020
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	30/11/2020
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2020322
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio	Empenho:	219
Contrapartida:	Não	Reduzido:	261
	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 de Saúde

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86.990-000

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

e-mail: sil_miyamoto@hotmail.com

Tel: (44) 3232-6297

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

Lote	Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
71	1	100094	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE FRASCO PIRIDOXINA 5MG/ML. FRASCO COM 20ML. CODIGO: BR0272335		90,00	3,2200	289,80

Total: 289,80

Tramite de Aprovação de Solicitação de Despesa

Etapa: ELABORADO E OU CORRIGIDO

Data: 13/01/2021

Silvia Sayuri Matsumoto

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIO E OU DIRETOR

Data: 13/01/2021

JOSE ORLANDO BENEDETTI VILLA

Cargo:

Matrícula:

Etapa: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Data: 14/01/2021

Thiago Medeiros Pinto

Cargo: Diretor de Licitação

Matrícula:

Etapa: APROVADO PELA SECRETARIA DE FINANÇAS

Data: 20/01/2021

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA

Cargo: Auxiliar Administrativo

Matrícula: 3505



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: 22780

Conta: 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 31/2021

Data: 17/02/2021

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 289,80

NºAutenticação: 215EE24C3FEB6B4F