

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: 6088 / 2021 Ordinário Nº da Liquidação: 2 / 2021 Data: 29/10/2021

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 444,40	Saldo Anterior do Empenho 58,00
Valor Liquidado 58,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: Aquisição de medicamentos destinados a diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde

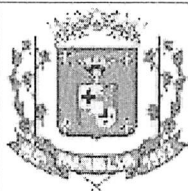
ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100045	200,00	AMPOLA	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%. AMPOLA COM 10ML.	0,29

Documentos Fiscais:

	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	210429	58,00	D-1	07/10/2021

Valor Liquidado a Pagar : 58,00

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 29/10/2021	Data do Empenho 05/08/2021
Liquidado por PAULO CÉSAR MORI	Observação 	



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: 6088 / 2021 Ordinário Data: 05/08/2021 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:
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 84/2020
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 5986
Reduzido: 261	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
1.173.500,00	166.494,47	444,40	166.050,07

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados a diversos setores 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	120,00	FRA	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML. FRASCO COM 20ML. CODIGO: BR0272335	3,22	386,40

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	444,40
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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: 2021

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

5986 / 2021

Espécie:

Data Emissão: 03/08/2021

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: 6.797/2.021
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: 6.088/2.021

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 medicamentos destinados a diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: FARMÁCIA MUNICIPAL. RUA FORMOSA Nº522, CENTRO. DIAS E HORÁRIO DE ENTREGA (SEGUNDA À SEXTA): 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	100045	CLORETO DE POTÁSSIO 19,1%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267162 - Marca: Farmace SOLU??O DE CLORETO DE POT?SSIO	AMPOLA	200,00	0,290	58,000
2	100094	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML. FRASCO COM 20ML. CODIGO: BR0272335 - Marca: Hypera / Brainfarma Dramavit	FRASCO	120,00	3,220	386,400

Total: 444,40

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

SILVANA AKEMI TATEYAMA
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
Rua João 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.Tributário 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 210429
Série 1



Chave de Acesso
4121.1081.7062.5100.0198.5500.1000.2104.2910.0277.9111

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

Inscrição Estadual:
101.76046-40

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:
81.706.251/0001-98

Protocolo de autorização de uso
141210220609606

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45

Data Emissão
07/10/2021

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 / DUPLICATA

210429-A
06/11/2021
58,00

DADOS DO PEDIDO

Número
211055

Empenho:
5986/2021

Vendedor:
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: PR	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06
Endereço Rod. BR 116, 27363	27363	Município CURITIBA		Inscrição Estadual 90753028-08	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 4,000	Peso Líquido (Kg) 4,000
					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
4063	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML INJ ISOFARMA HALEX ISTAR (CX C/ 200AMP) Lote: 1060585 30/06/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 40000151 Reg. MS: 1031101600017 Cod.EAN13: 7898361700089 Decr: 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
	 Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746 5587 - 25/10/2021.													

AQUISIÇÃO - de acordo com:

☐	CONVITE
☐	TOMADA DE PREÇO
☐	CONCORRÊNCIA
☒	PREGÃO
☐	DISPENSA
☐	INEXIGIBILIDADE

Nº 84-20 DE 04/12/2021
JMR

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 084/2020 * NAD 5986/2021 * || 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

PAR O 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

José Orlando Benediti Ville
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 8.637/17
Marialva-PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 285/2021

Data : 09/11/2021

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 58,00

Nº Autenticação: D811BBC11C4E60FC