



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: 7618 / 2021 Ordinário Data: 23/09/2021 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.....: 7381
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	7.144,64	966,00	6.178,64

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	300,00	FRA	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML. FRASCO COM 20ML. CODIGO: BR0272335	3,22	966,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	966,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

Empenhado por:

PAULO CESAR 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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

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

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. 209458
Série 1



Chave de Acesso
4121.0981.7062.5100.0198.5500.1000.2094.5810.0276.7813

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
141210214358960

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	Data Emissão 30/09/2021
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

209458-A 30/10/2021 966,00									
----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO

Número 217887	Empenho: 7381/2021	Vendedor: 5
------------------	-----------------------	----------------

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 966,00	Valor do ICMS 173,88	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 966,00
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 303,81
				Valor Total da Nota 966,00

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	Município CURITIBA				Inscrição Estadual 90753028-08
Quantidade / Volumes 8	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 3,000	Peso Líquido (Kg) 3,000
					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: B21E0930 31/05/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 16023-0 Reg. MS: 1558403970041 Cod.EAN13: 7896622304847 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 115,64 Federal e 154,75 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:63B3979B-438C-4539-BEC3-BD5802C08E23	30049039	5 00	5102	FR	267	3,22000	3,22000	859,74	859,74	154,75	0,00	0	18,00
6389	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA DRAMAVIT B6 FR 20ML NEOQUIMICA HYPERA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: B20K4712 31/10/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 16023-0 Reg. MS: 1558403970041 Cod.EAN13: 7896622304847 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 14,29 Federal e 19,13 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:63B3979B-438C-4539-BEC3-BD5802C08E23	30049039	5 00	5102	FR	33	3,22000	3,22000	106,26	106,26	19,13	0,00	0	18,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 84-20 DE 04/12/20
3221
111

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 084/2020 * NAD 7381/2021 * || 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

Recebido
01/10/21

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

Silvia Sayuri Miyamoto
Farmacêutica Bioquímica
CRF/PR 17.898

ADRIANO FELIX DOS ANJOS
COORDENADOR DE ENFERMAGEM
MARIALVA - PR
Coren nº 151870

01/10/21 H

lmc - 28/09/21

 PREFEITURA DE MARIALVA CNPJ: 76.282.680/0001-45 Estado do Paraná Exercício: 2021						
NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA		7381 / 2021				
Espécie:		Data Emissão: 21/09/2021				
		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: 8.409/2.021 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: 7.618/2.021				
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 PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias LOCAL DE ENTREGA: RUA FORMOSA 522- FARMACIA MUNICIPAL 8:00 -12:00h e 13:00-17:00 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	300,00	3,220	966,000
Total:						966,00
ALTA PEREZ CANTUARIA CHIERRI Responsável pela Elaboração			Claudio Virgêtn Secretário Municipal de Administração			



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 264/2021

Data : 08/10/2021

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 966,00

NºAutenticação: 5C12F2FC528CCEB4