

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: 1 / 2021 Data: 01/09/2021

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 444,40
Valor Liquidado 386,40	Saldo Atual do Empenho 58,00

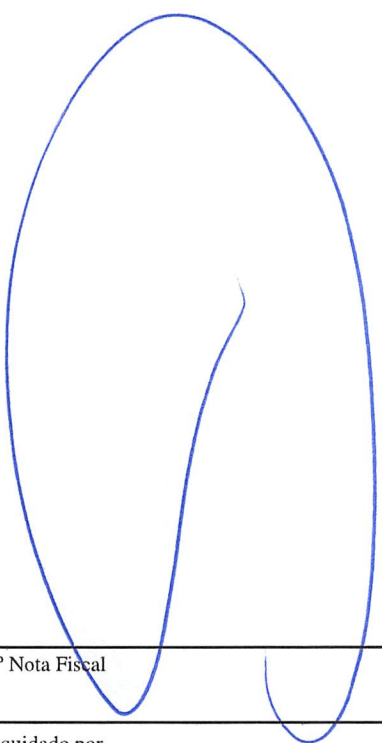
Motivo: Aquisição de medicamentos destinados a diversos setores da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100094	120,00	FRASCO	DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	3,22

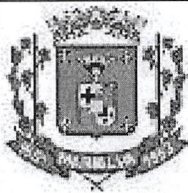
Documentos Fiscais:

Nº Documento	Valor	Série	Data
203284	386,40	D-1	12/08/2021

Valor Liquidado a Pagar : 386,40



Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 01/09/2021	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: 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.....: 5986
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	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

ORDEN 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

Recebemos de PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES L os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

NF-e

No. 203284

Série 1

Data do Recebimento:

Identificação e Assinatura do receptor

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-Saida

2-Entrada

No. 203284

Série 1



Chave de Acesso

4121.0881.7062.5100.0198.5500.1000.2032.8410.0269.2005

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

141210174436250

CNPJ:

81.706.251/0001-98

Inscrição Estadual:
101.76046-40

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

Data Emissão

12/08/2021

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

203284-A
11/09/2021
386,40

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	386,40	Valor do ICMS	69,55	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	386,40
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	121,52
								Valor Total da Nota	386,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 80.227.796/0058-94
Endereço R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS	Município CURITIBA	UF:	PR	Inscrição Estadual ISENTO	
Quantidade / Volumes 3	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 6,000	Peso Líquido (Kg) 6,000
					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 Líquido	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 RS: 51,97 Federal e 69,55 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:63B3979B-438C-4539-BEC3-BD5802C08E23	30049039	5 00	5102	FR	120	3,22000	3,22000	386,40	386,40	69,55	0,00	0	18,00
Patricia Keiko Saito Farmacêutica Bioquímica CRF-PR 76609 Recebido em 13/08/21. Patricia K Saito José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 5.837/17 Marialva-PR AQUISIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREÇO C. 322 ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 84-20 DE / /														

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

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

13/08/21

Mon



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

Enc 16/08

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

SILVANA AKEMI TATEYAMA
Responsável pela Elaboração

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

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 223/2021

Data : 13/09/2021

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 386,40

NºAutenticação: 7D67505E2D1208D1