



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: 2136 / 2022 Ordinário Data: 22/03/2022 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: 10.302.0008.2.051. AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS	Nº Licitação.....: 118/2021
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 2143
Reduzido: 199	Nº Convênio:/
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 120.000,00	Saldo Anterior 101.249,82	Valor 408,00	Saldo Atual 100.841,82
-------------------------------	------------------------------	-----------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal - CAPS

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1200,00	CO	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268994	0,34	408,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	408,00
------------------	------------------	------	---------------------	--------

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 .

DIORGINY GONÇALVES DE FARIA
Contador CRC/PR Nº 078120/O-6

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

KATIA REGINA GALLO FELTRIN
Prefeita Municipal em Exercício

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

EMITENTE

PRC ARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua Amal 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. 232798
Série 1



Chave de Acesso
4122.0381.7062.5100.0198.5500.1000.2327.9810.0307.4154

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
141220069930622

Inscrição Estadual:
101.76046-40

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:
81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Endereço
RUA SANTA EFIGENIA, 680
Município
MARIALVA
Fone/Fax
00442321122
Bairro Distrito
CENTRO
CEP
86.990-000
UF
PR
Inscrição Estadual
ISENTO
Data Emissão
25/03/2022
Data Entrada/Saída
Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

232798-A
24/04/2022
408,00

DADOS DO PEDIDO

Número
243940
Empenho:
2143/2022
Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	408,00	Valor do ICMS	73,44	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	408,00
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	128,32	Valor Total da Nota	408,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME
Endereço
Rod. BR 116, 27363
Quantidade / Volumes
1
Espécie
Marca
27363
Frete por Conta
0-Remetente (CIF)
Município
CURITIBA
Código ANTT
Placa do Veículo
UF:
PR
CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06
Inscrição Estadual
90753028-08
Cubagem Total
#####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
RUA FORMOSA 522
Município
MARIALVA
UF:
PR
Bairro Distrito
CENTRO
CEP
86.990-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Id.	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
128071	BUPROPIONA, CLORIDRATO (G) 150MG CPR CI EMS (CX C/30CPR) Lote: 203058 30/09/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 11081 Reg. MS: 1023510390042 Cod.EAN13: 7896004732626 Decr: 20 Trib. Aprox RS: 54,88 Federal e 73,44 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:8F179F73-C372-4CC4-A3E7-74950C06A47C	30049039	3 00	5102	CPR	1.200	0,34000	0,34000	408,00	408,00	73,44	0,00	0	18,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 118-21 DE 1/1

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

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 118/2021 * NAD 2143/2022 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfmc. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Reservado ao Fisco

**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 À RECEBIMENTO.**

Silvana Akemi Tateyama
Gerente de Assistência
Farmacêutica
Marialva- PR

28/03/2021



PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76.282.680/0001-45
Estado do Paraná
Exercício: 2022

enc. 23/03

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2143 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 15/03/2022

Página 1 / 1

FORNECEDOR: 101345 - PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LT

CNPJ: 81.706.251/0001-98

Insc. Estadual:

ENDEREÇO:

BAIRRO: **CIDADE:** -

CEP:

TELEFONE: **E-MAIL:**

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: 2051

AQUISIÇÃO E MANUTENÇÃO DO CAPS

Nat. da Despesa: 3.3.90.30. MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento: 09

MATERIAL FARMACOLÓGICO

SubDesdobramento: 00

Fonte de Recurso: 31494

BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Recurso:

Contrapartida:

Não

Convênio N°: /

Processo: /

Nº. Solicitação: 2.504/2.022

Modalidade: Pregão

Nº Licitação: 118/2021

Nº Contrato: 496/2021

Data Publicação: 27/12/2021

ID Contrato: 2021496

Loc./Interv. Obra: /

Cód. Bem:

Subvenção: /

Empenho: 2.136/2.022

JUSTIFICATIVA: Aquisição de materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal - CAPS

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Farmácia Municipal

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Tel: (44) 3232-6297

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-11h 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	100052	CLORIDRATO DE BUPROPIONA 150MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268994 - Marca: EMS CLORIDRATO DE BUPROPIONA	COMPRI	1.200,00	0,340	408,000

Total: 408,00

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

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgintin
Secretário Municipal de Administração

27/04/2022

- BANCO DO BRASIL -

13:22:34

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X**

=====

DATA DA TRANSFERÊNCIA:**11/04/2022****NÚMERO DO DOCUMENTO:****105-39000000****VALOR TOTAL:****408,00***** * * * *** TRANSFERIDO PARA :**CLIENTE: PROMEFARMA REPRESENTACOES COME****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.007-4****CONTA : 00.000.101.260-6**

=====

Nr. Autenticação: 4.507.72C.B2B.DB0.956