



# 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: 3619 / 2022 Ordinário Nº da Liquidação: 1 / 2022 Data: 24/08/2022

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.....: 0/2.022,00
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Tipo de Licitação: Pregão
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Licitação.....: 118/2.021,00
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO	

<b>Valor do Empenhado</b> 12.303,80	<b>Saldo Anterior do Empenho</b> 12.303,80	<b>Valor Liquidado</b> 12.265,00	<b>Saldo Atual do Empenho</b> 38,80
--	---	-------------------------------------	--

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100039	1.000,00	FR/AMP	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	3,54
100047	200,00	AMPOLA	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO:	0,35
100065	100,00	FRASCO	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM	4,45
100076	1.400,00	AMPOLA	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM	0,97
100095	2.400,00	AMPOLA	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE	2,63
100110	70,00	FRASCO	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML + FOSFATO	4,98
101641	60,00	FR/BOL	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA	3,19

Documentos Fiscais:	Nº Documento	Valor	Série	Data
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	252128	873,00	1	25/07/2022
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	249744	636,40	1	11/07/2022
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	247531	485,00	1	28/06/2022
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	244233	6.730,60	1	06/06/2022
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	241065	3.540,00	1	17/05/2022

**Valor Liquido a Pagar : 12.265,00**

Nº Nota Fiscal	Data da Entrada no Almoxarifado 24/08/2022	Data do Empenho 11/05/2022
----------------	---	-------------------------------

Liquidado por  Eduardo Nascimento	Observação _____ _____ _____
---	---------------------------------------



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

**NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA**

**3653 / 2022**

Espécie:

Data Emissão: 03/05/2022

Página 1 / 1

**FORNECEDOR:** 101345 - PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA  
**CNPJ:** 81.706.251/0001-98  
**ENDEREÇO:** ,  
**BAIRRO:** CIDADE: -  
**TELEFONE:** E-MAIL:

Insc. Estadual:

CEP:

Processo: /  
Nº. Solicitação: 4.073/2.022  
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: 3.619/2.022

**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 materiais médicos/hospitalares, instrumentais e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 5 Dias

**LOCAL DE ENTREGA:** Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

**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	100039	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IV. CODIGO: BR0448844 - Marca: CRISTÁLIA	FR/AMP	1.000,00	3,540	3.540,000
2	100047	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267574 - Marca: FARMACE CLORETO DE SODIO	AMPOLA	200,00	0,350	70,000
3	100065	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% INJETÁVEL SEM VASOCONSTRITOR. FRASCO COM 20 ML. CODIGO: BR0269843 - Marca: UNIP?O LIDOJET	FRASCO	100,00	4,450	445,000
4	100076	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0292382 - Marca: UNIP?O CLORIDRATO DE TRAMADOL	AMPOLA	1.440,00	0,970	1.396,800
5	100095	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0272336 - Marca: HYPERA DRAMIN B6 DL	AMPOLA	2.400,00	2,630	6.312,000
6	100110	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60 MG/ML. SOLUÇÃO RETAL. CODIGO: BR0267328 - Marca: NATULAB L-ENEMA	FRASCO	70,00	4,980	348,600
7	101641	METRONIDAZOL 5MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL. BOLSA OU FRASCO COM 100 ML. CODIGO: BR0268498 - Marca: FARMACE NIDAZOFARMA	FR/BOL	60,00	3,190	191,400
<b>Total:</b>						<b>12.303,80</b>

José Orlando Renedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.637/17  
MARIALVA-PR

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.  
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin  
Secretário Municipal de Administração

**EMITENTE**  
**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
 João Amaral de Almeida 100  
 CURITIBA PR  
 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. 241065  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4122.0581.7062.5100.0198.5500.1000.2410.6510.0317.0274

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: 141220114152714

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA CNPJ / CPF: 76.282.680/0001-45 Data Emissão: 17/05/2022  
 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**  
 241065-A  
 16/06/2022  
 3.540,00

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 252905 Empenho: 3653/2022 Vendedor: 5  
**DADOS BANCÁRIOS**  
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	3.540,00	Valor do ICMS	637,20	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.540,00
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	1.113,33
								Valor Total da Nota	3.540,00

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06  
 Endereço: Rod. BR 116, 27363 27363 Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 90753028-08  
 Quantidade / Volumes: 2 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 23,000 Peso Líquido (Kg): 23,000 Cubagem Total: #####

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
 Endereço: AV MARIO GALLO 848 Bairro Distrito: JD HAMADA CEP: 86.990-000  
 Município: MARIALVA UF: PR

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr Unitário Bruto	Vlr Unitário Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ICMS
4630	CETOPROFENO ARTRINID 100MG IV FR/A U. QUIMICA (CX C/ 50FR/A) Lote: 2205920 29/02/2024 Fabr.: Cod Fabr.: 1000053 Reg. MS: 1049700040097 Cod EAN13: 7896006252160 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 476,13 Federal e 637,20 Estadual Fonte:IBPT	30049029	0 00	5102	FR/A	1.000	3,54000	3,54000	3.540,00	3.540,00	637,20	0,00	0 18,00

*Fabiana Rossetti*  
*Farmacêutica*  
 CRF 21.746  
 10368 - 19/05/22

**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**

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PE 118/2021 \* NAD 3653/2022 (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

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE

Nº 118-23 DE 1/1/2022

496  
 ME

*gestão*

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

EMITENTE  
**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
Rua Joao Amarel 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.Tributario 9047600640

DANFE  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica  
1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 244233  
Série 1



Chave de Acesso  
4122.0681.7062.5100.0198.5500.1000.2442.3310.0320.8004

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: 141220131176436  
Inscrição Estadual: 101.76046-40  
Inscr. Estadual do subst. Tribut.:  
CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
CNPJ / CPF: 76.282.680/0001-45  
Data Emissão: 06/06/2022  
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  
244233-A  
06/07/2022  
6.730,60

DADOS DO PEDIDO  
Número: 252905  
Empenho: 3653/2022  
Vendedor: 5  
DADOS BANCÁRIOS  
CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

CÁLCULO DO IMPOSTO  
Base de Cálculo do ICMS: 6.730,60  
Valor do ICMS: 1.211,51  
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00  
Valor do ICMS Substituição: 0,00  
Valor Total dos Produtos: 6.730,60  
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: 2.297,93  
Valor Total da Nota: 6.730,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS  
Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME  
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
Código ANTT:  
Placa do Veiculo:  
UF: PR  
CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06  
Endereço: Rod. BR 116, 27363  
Município: CURITIBA  
UF: PR  
Inscrição Estadual: 90753028-08  
Quantidade / Volumes: 7  
Espécie:  
Marca:  
Numeração:  
Peso Bruto (Kg): 71,000  
Peso Líquido (Kg): 71,000  
Cubagem Total: #####

ENDEREÇO DE ENTREGA  
Endereço: AV MARIO GALLO, 848  
Bairro Distrito: JD HAMADA  
CEP: 86.990-000  
Município: MARIALVA  
UF: PR

Cod.	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
4725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP.FARMACE (CX C/ 200 AMP) Lote: 22D10421D 30/04/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 7010031 Reg. MS: 1108500010096 Cod.EAN13: 7898166040380 Decr. 20 LPos Trib. Aprox R\$: 9,42 Federal e 12,60 Estadual Fonte:IBPT	30039099	0 00	5102	AMP	200	0,35000	0,35000	70,00	70,00	12,60	0,00	0	18,00
5262	DIMENDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV DRAMIN B6 DL 10ML AMP TAKEDA HYPERA (CX C/100 AMP) Lote: 12130019 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 21665-1 Reg. MS: 1781709000045 Cod.EAN13: 7896641805691 Decr. 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 1.030,12 Federal e 1.136,16 Estadual Fonte:IBPT	30045090	2 00	5102	AMP	2.400	2,63000	2,63000	6.312,00	6.312,00	1.136,16	0,00	0	18,00
10987	EOSF-MONOSSODICO-DISSODICO L-ENEMA 130ML NATULAB (EMB. INDIVIDUAL) Lote: 12883 31/03/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 23877 Reg. MS: RDC Cod.EAN13: 7898133139437 Decr. 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 46,89 Federal e 62,75 Estadual Fonte:IBPT	30049099	5 00	5102	FR	70	4,98000	4,98000	348,60	348,60	62,75	0,00	0	18,00

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

C. 496

DADOS ADICIONAIS  
Informações complementares  
PE 118/2021 - NAD 3653/2022 || DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 1012606.  
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfme. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012  
Reservado ao Fisco  
Fabiana Rosse  
Farmaceutica  
CRF 21 746  
10903. 07/06/22.

MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.  
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,  
EFETUAR RESSALVA NO CARRIOTO DE  
TRANSPORTE.

NÃO SERAO ACEITAS RECLAMAÇÕES

POSTERIORES SEM A RESCALVA

José Orlando Benedetti Villa  
Secretário Municipal de Saúde  
Decreto 5.357/17  
Marialva-PR

+

**EMITENTE**

**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS**  
 Rua Joao 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.Tributario 9047600640

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 247531  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4122.0681.7062.5100.0198.5500.1000.2475.3110.0324.8036

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: 141220149314897

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**  
 CNPJ / CPF: 76.282.680/0001-45  
 Data Emissão: 28/06/2022  
 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**  
 247531-A  
 28/07/2022  
 485,00

**DADOS DO PEDIDO**  
 Número: 252905  
 Empenho: 3653/2022  
 Vendedor: 5  
**DADOS BANCÁRIOS**  
 CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS	485,00	Valor do ICMS	87,30	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	485,00
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	152,53	Valor Total da Nota	485,00

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 Razão Social: **SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME**  
 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
 Código ANTT:  
 Placa do Veiculo:  
 UF: PR  
 CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06  
 Endereço: **Rod. BR 116, 27363**  
 Município: **CURITIBA**  
 Inscrição Estadual: 90753028-08  
 Quantidade / Volumes: 1  
 Espécie:  
 Marca:  
 Numeração:  
 Peso Bruto (Kg): 3,000  
 Peso Líquido (Kg): 3,000  
 Cubagem Total: #####

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
 Endereço: **AV MARIO GALLO 848**  
 Bairro Distrito: **JD HAMADA**  
 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
12258	TRAMADOL, CLORIDRATO (G) 100MG/2ML AMP 2ML A2 U. QUIMICA (CX C 50 AMP) Lote: 2207159 28/02/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000226 Reg. MS: 1049713130049 Cod.EAN13: 7896006245520 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 65,23 Federal e 87,30 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:ADF6FD8C1DC1-4D1A-89AE-82C68FA8CD03	30049039	5 00	5102	AMP	500	0,97000	0,97000	485,00	485,00	87,30	0,00	0	18,00

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO  
 DISPENSA c. 496  
 INEXIGIBILIDADE

Nº 118-21 DE / /

*Maria Fernanda Alves Aguiar*  
**Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar**  
**FARMACÊUTICA**  
**CRF-PR Nº 31.909**

*Nº Entrada: 11364*  
 29/06/2022

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PE 118/2021 \* NAD 3653/2022 || 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

*Jose Orlando Benedetti Viala*  
**Secretário Municipal de Saúde**  
 Decreto 5.657/17  
 Mar 2012-PR

**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
 Rua Joao Amaral de Almeida 100  
 Cic PR  
 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

Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída 1  
 2-Entrada  
 No. 249744  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4122.0781.7062.5100.0198.5500.1000.2497.4410.0328.3461

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 141220161242553

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA CNPJ / CPF: 76.282.680/0001-45 Data Emissão: 11/07/2022  
 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**  
 249744-A  
 10/08/2022  
 636,40

**DADOS DO PEDIDO** Número: 252905 Empenho: 3653/2022 Vendedor: 5  
**DADOS BANCÁRIOS** CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

Base de Cálculo do ICMS	636,40	Valor do ICMS	114,55	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	636,40
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	200,15	Valor Total da Nota	636,40

**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: 2 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 12,000 Peso Líquido (Kg): 12,000 Cubagem Total: #####

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
 Endereço: AV MARIO GALLO 848 Bairro Distrito: JD HAMADA CEP: 86.990-000  
 Município: MARIALVA UF: PR

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtade	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
127983	LIDOCAINA LIDOJET 2% S/V FR/A 20ML U. QUIMICA (CX C/ 10FR/A) Lote: 2222733 30/06/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 1002388 Reg. MS: 1049701110064 Cod.EAN13: 7896006263630 Decr: 20 Trib. Aprox RS: 11,97 Federal e 16,02 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:A95F6F2C-DEE6-4776-AB54-4A16222FA092	30049043	5 00	5102	FR	20	4,45000	4,45000	89,00	89,00	16,02	0,00	0	18,00
127983	LIDOCAINA LIDOJET 2% S/V FR/A 20ML U. QUIMICA (CX C/ 10FR/A) Lote: 2221917 30/06/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 1002388 Reg. MS: 1049701110064 Cod.EAN13: 7896006263630 Decr: 20 Trib. Aprox RS: 47,88 Federal e 64,08 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:A95F6F2C-DEE6-4776-AB54-4A16222FA092	30049043	5 00	5102	FR	80	4,45000	4,45000	356,00	356,00	64,08	0,00	0	18,00
6334	METRONIDAZOL NIDAZOFARMA 5MG/ML 0,5% SIST FECHADO 100ML FARMACE (CX C/ 60 FR) Lote: 22B0082A 29/02/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 7010005 Reg. MS: 1108500140038 Cod.EAN13: 7898166040489 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 25,74 Federal e 34,45 Estadual Fonte:IBPT	30049076	0 00	5102	FR	60	3,19000	3,19000	191,40	191,40	34,45	0,00	0	18,00

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**  
 CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO C. 496  
 DISPENSA  
 INEXIGIBILIDADE  
 Nº 118-21 DE / /

**DADOS ADICIONAIS**  
 Informações complementares  
 PE 118/2021 \* NAD 3653/2022 || 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  
 nº de Entrada = 11696  
 12/07/2022  
 Dra. Maria Fernanda Alves Aguiar  
 FARMACÉUTICA  
 CRF-PR Nº 31.909

José Orlando Benediti Villa  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Decreto 5.677/17  
 Marialva-PR

**EMITENTE**

**PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO**  
Rua Joao 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.Tributario 9047600640

**DANFE**  
Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1  
2-Entrada  
No. 252128  
Série 1



Chave de Acesso  
4122.0781.7062.5100.0198.5500.1000.2521.2810.0331.1614

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: 141220173462831

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA  
Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680  
Município: MARIALVA Fone/Fax: 00442321122 UF: PR Inscrição Estadual: ISENTO  
CNPJ/CPF: 76.282.680/0001-45 Data Emissão: 25/07/2022  
Bairro Distrito: CENTRO CEP: 86.990-000 Data Entrada/Saída:  
Hora de Entrada/Saída:

**FATURA/DUPLICATA**

252128-A									
24/08/2022									
873,00									

**DADOS DO PEDIDO** Número: 252905 Empenho: 3653/2022 Vendedor: 5  
**DADOS BANCÁRIOS** CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

Base de Cálculo do ICMS: 873,00	Valor do ICMS: 157,14	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 873,00
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: 274,56
				Valor Total da Nota: 873,00

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**  
Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME  
Endereço: Rod. BR 116, 27363  
Quantidade / Volumens: 1 Espécie: Marca: 27363  
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)  
Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 90753028-08  
Código ANTT: Placa do Veiculo: UF: CNPJ/CPF: 15.488.297/0012-06  
Numeração: Peso Bruto (Kg): 5,000 Peso Líquido (Kg): 5,000 Cubagem Total: #####

**ENDEREÇO DE ENTREGA**  
Endereço: AV MARIO GALLO 848  
Município: MARIALVA UF: PR  
Bairro Distrito: JD HAMADA CEP: 86.990-000

**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
12258	TRAMADOL, CLORIDRATO (G) 100MG/2ML AMP 2ML A2 U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 2217543 31/05/2024 ✓ Fabr.: Cod.Fabr.: 1000226 Reg. MS: 1049713130049 Cod.EAN13: 7896006245520 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 104,37 Federal e 139,68 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:ADP6FD8C-1DC1-4D1A-89AE-82C68FA5CD03	30049039	5 00	5102	AMP	800	0,97000	0,97000	776,00	776,00	139,68	0,00	0	18,00
12258	TRAMADOL, CLORIDRATO (G) 100MG/2ML AMP 2ML A2 U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 2221987 30/06/2024 ✓ Fabr.: Cod.Fabr.: 1000226 Reg. MS: 1049713130049 Cod.EAN13: 7896006245520 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 13,05 Federal e 17,46 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:ADP6FD8C-1DC1-4D1A-89AE-82C68FA5CD03	30049039	5 00	5102	AMP	100	0,97000	0,97000	97,00	97,00	17,46	0,00	0	18,00

*Fabiana Rosse*  
Farmaceutica  
CRF 21 746

12071 - 26/07/22

**AQUISIÇÃO - de acordo com:**

CONVITE  
 TOMADA DE PREÇO  
 CONCORRÊNCIA  
 PREGÃO  
 DISPENSA C. 196  
 INEXIGIBILIDADE  
Nº 11821 DE

**DADOS ADICIONAIS**  
Informações complementares: PE 118/2021 \* NAD 3653/2022 || 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

*Jose Orlando Benedetti Villa*  
Secretaria Municipal de Saúde  
Decreto 1.657/17  
Marialva-PR

Marialva, 26 de julho 2022.

Carta de Cancelamento de Item

Pede-se o cancelamento de 40 unidades de tramadol 50mg/ml no valor de R\$ 38,8 da NAD 3653, empresa Promefarma. A caixa fechada tem 100 ampolas não sendo possível o fracionamento da mesma.

Sem mais, agradeço.



-----  
Fabiana Cristina Picão Rosse

*Fabiana Rosse*  
Farmaceutica  
CRF 21.748



**Autenticação de Pagamento**

**Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA**

**Agência: : 22780**

**Conta : 9431-5    Conta Saúde - Recursos Próprios**

**Lote nº: 246/2022**

**Data : 26/08/2022**

**Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA**

**Banco: 1    BANCO DO BRASIL S.A.**

**Agência: 3007-4**

**Conta: 101260-6**

**Valor Pago: 12.265,00**

**NºAutenticação: ABEBB70089092E99**