



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: 179 / 2022 Ordinário Data: 12/01/2022 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 Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO Reduzido: 210 F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303 Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	Tipo de Licitação: Pregão Nº Licitação.....: 118/2021 Nº NAD.....: 185 Nº Convênio: /
---	--

Dotação Inicial 1.212.070,92	Saldo Anterior 1.080.404,29	Valor 7.490,00	Saldo Atual 1.072.914,29
--	---------------------------------------	--------------------------	------------------------------------

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	1000,00	FR/A	CETOPROFENO 100 MG. PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL. USO IV. . CODIGO: BR0448844	3,54	3.540,00
2	5000,00	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO:BR0271003	0,79	3.950,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	7.490,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

Autorizo a Despesa Acima Discriminada
Marialva, de de

PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

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

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



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

Recebido

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

185 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 11/01/2022

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: 190/2.022
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: 179/2.022

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: AV MARIO GALLO 848. JD HAMADA. FARMACIA DO PRONTO ATENDIMENTO
HORARIO: 8:00 AS 11:30 E 13:00 AS 16:30

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: UNI?O ARTRINID	FR/AMP	1.000,00	3,540	3.540,000
2	100088	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO:BR0271003 - Marca: FARMACE DICLOFARMA	AMPOLA	5.000,00	0,790	3.950,000

Total: 7.490,00

Handwritten signature
José Orlando Benedetti 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
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. 223387
Série 1



Chave de Acesso
4122.0181.7062.5100.0198.5500.1000.2233.8710.0294.3777

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: 141220011694756

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA CNPJ / CPF: 76.282.680/0001-45 Data Emissão: 17/01/2022
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
223387-A
16/02/2022
3.950,00

DADOS DO PEDIDO
Número: 233114 Empenho: 185/2022 Vendedor: 5
DADOS BANCÁRIOS
CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

Base de Cálculo do ICMS	3.950,00	Valor do ICMS	711,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	3.950,00				
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	1.242,28	Valor Total da Nota	3.950,00

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 Município: CURITIBA UF: PR Inscrição Estadual: 90753028-08
Quantidade / Volumes: 3 Espécie: Marca: Numeração: Peso Bruto (Kg): 36,000 Peso Líquido (Kg): 36,000 Cubagem Total: #####

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

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
5335	DICLOF SODICO DICLOFARMA 75MG/3ML IM INJ FARMACE (CX C/ 100 AMP) Lote: DC21H042 31/08/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040009 Reg. MS: 1108500160039 Cod.EAN13: 7898166040830 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 531,28 Federal e 711,00 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B	30039047	3 00	5102	AMP	5.000	0,79000	0,79000	3.950,00	3.950,00	711,00	0,00	0	18,00

*nº Contrato = 7654
18/01/22*

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
 CONVITE
 TOMADA DE PREÇO
 CONCORRÊNCIA
 PREGÃO
 DISPENSA C. 496
 INEXIGIBILIDADE
Nº 118-21 DE 1/1

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
PE 118/2021 * NAD 185/2022 || 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

Conferido por Maria Fernanda

Srº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES

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

EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada
No. 224342
Série 1



Chave de Acesso
4122.0181.7062.5100.0198.5500.1000.2243.4210.0295.4526

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
141220017504266

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
24/01/2022

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

224342-A
23/02/2022
3.540,00

DADOS DO PEDIDO

Número
233114

Empenho:
185/2022

Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: Base de Cálculo do ICMS, Valor do ICMS, Base de Cálculo do ICMS Substituição, Valor do ICMS Substituição, Valor Total dos Produtos, Valor do Frete, Valor do Seguro, Valor do Desconto, Outras Despesas Acessórias, Valor do IPI, Valor aprox de Tributos, Valor Total da Nota.

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: Razão Social, Frete por Conta, Código ANTT, Placa do Veículo, UF, CNPJ / CPF, Endereço, Município, UF, Inscrição Estadual, Quantidade / Volumes, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto (Kg), Peso Líquido (Kg), Cubagem Total.

ENDEREÇO DE ENTREGA

Table with columns: Endereço, Bairro Distrito, CEP, Município, UF.

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Main product table with columns: Cód., Descrição dos Produtos / Serviços, NCM-SH, CST, CFOP, Un, Qtdade, Vlr. Unitario Bruto, Vlr. Unitario Líquido, Vlr. Total, BC.ICMS, Vlr. ICMS, Vlr. IPI, IPI, ICMS. Includes handwritten notes and a stamp: AQUISIÇÃO - de acordo com: CONVITE, TOMADA DE PREÇO, CONCORRÊNCIA, PREGÃO, DISPENSA, INEXIGIBILIDADE.

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 118/2021 * NAD 185/2022 || 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

27/01/22

SR 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...

Jose Orlando Benedetti Vill...
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 18/2022

Data : 07/02/2022

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 7.490,00

Nº Autenticação: D526517F6ECB6ACA