



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: 1656 / 2022 Ordinário Data: 02/03/2022 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº Licitação.....: 118/2021
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº NAD.....: 1658
Reduzido: 210	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
1.212.070,92	822.580,23	1.767,00	820.813,23

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	600,00	AMP	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0292382	0,97	582,00
2	1500,00	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO: BR0271003	0,79	1.185,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.767,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

PAULO CÉSAR MORI

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

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. 243032
Série 1



Chave de Acesso
4122.0581.7062.5100.0198.5500.1000.2430.3210.0319.4350

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.:
Protocolo de autorização de uso 141220125218013
CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA
Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680
Município: MARIALVA
Fone/Fax: 00442321122
UF: PR
Inscrição Estadual: ISENT0
CNPJ / CPF: 76.282.680/0001-45
Data Emissão: 30/05/2022
Data Entrada/Saída:
Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA
243032-A
29/06/2022
582,00

DADOS DO PEDIDO
Número: 241370
Empenho: 1658/2022
Vendedor: 5
DADOS BANCÁRIOS
CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 582,00
Valor do ICMS: 104,76
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 582,00
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: 183,04
Valor Total da Nota: 582,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME
Endereço: Rod. BR 116, 27363
Município: CURITIBA
UF: PR
Inscrição Estadual: 90753028-08
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF:
CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06
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
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	Otdade	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: 2205185 Cod.Fabr.: 1000226 Cod.EAN13: 7896006245520 Trib. Aprox RS: 78,28 Federal e 104,76 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:ADF6FD8C-1DC1-4D1A-89AE-82C68FA5CD03 29/02/2024 Fabr.: Reg. MS: 1049713130049 Decr: 20 LPos	30049039	5 00	5102	AMP	600	0,97000	0,97000	582,00	582,00	104,76	0,00	0	18,00

Fabiana Rosse
Farmaceutica
CRF 21 746
10689 - 03/06/2022

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

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
Nº 118-21 DE 11/1
496

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
E 118/2021 * NAD 1658/2022 || 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
ENDERECO: AVENIDA CRISTOVAO COLOMBO
Nº 1624 TELEFONE/FAX (41) 3232-1151
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
EFETUAR RESSALVA NO CARROTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA



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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

1658 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 02/03/2022

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: 2.014/2.022
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: 1.656/2.022

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 CORRENTE
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	100076	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML. AMPOLA COM 2ML. CODIGO: BR0292382 - Marca: UNIFÃO CLORIDRATO DE TRAMADOL	AMPOLA	600,00	0,970	582,000
2	100088	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO:BR0271003 - Marca: FARMACE DICLOFARMA	AMPOLA	1.500,00	0,790	1.185,000
Total:						1.767,00

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 PROMEFARM MEDICAMENTOS E PRODUTOS Rua Joao Amaro Almeida Cic 100 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. 232981 Série 1		 Chave de Acesso 4122.0381.7062.5100.0198.5500.1000.2329.8110.0307.6169 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 141220070436038	
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 25/03/2022
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 232981-A 24/04/2022 1.185,00													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO Número 241370		Empenho: 1658/2022	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA	
--	--	-----------------------	----------------	---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS 1.185,00		Valor do ICMS 213,30	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.185,00
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 372,68
				Valor Total da Nota 1.185,00	

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 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 11,000	Peso Líquido (Kg) 11,000	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 Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
5335	DICLOF SODICO DICLOFARMA 75MG/3ML IM INJ FARMACE (CX C/ 100 AMP) Lote: DC22A011 31/01/2024 Fabr.: Cod Fabr.: 7040009 Reg. MS: 1108500160039 Cod EAN13: 7898166040830 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 159,38 Federal e 213,30 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI: 9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B	30039047	3 00	5102	AMP	1.500	0,79000	0,79000	1.185,00	1.185,00	213,30	0,00	0	18,00
AQUISIÇÃO - de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA C. 496 ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 118-21 DE 1/1 ME														

DADOS ADICIONAIS Informações complementares PE 118/2021 * NAD 1658/2022 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 Fabiana Rosse Farmaceutica CRF 21 746 9182 - 28/03/22	Reservado ao Fisco
---	--------------------

Jose Orlando Benedetti Villa
Secretario Municipal de Saude
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

28/03/22



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 182/2022

Data : 27/06/2022

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 1.767,00

Nº Autenticação: F2950188165F13CD