



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: 4649 / 2022 Ordinário Data: 10/06/2022 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: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 13/2022
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 4675
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 210	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 1.212.070,92	Saldo Anterior 189.565,27	Valor 1.321,95	Saldo Atual 188.243,32
---------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	5,00	AMP	FLUMAZENIL0,1MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0268510	9,99	49,95
2	300,00	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML. AMPOLA COM 4ML. CODIGO: BR0292419	4,24	1.272,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	1.321,95
------------------	------------------	------	---------------------	----------

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 FARIA
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

13/06
Recebido

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

4675 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 02/06/2022

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: 5.336/2.022
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 13/2022
Nº Contrato: 99/2022
Data Publicação: 08/04/2022
ID Contrato: 202299
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 4.649/2.022

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 material médico hospitalar, instrumentais, medicamentos e produtos classificados como cosméticos, para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 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	100108	FLUMAZENIL 0,1MG/ML. AMPOLA COM 5ML. CODIGO: BR0268510 - Marca: UNIPOL GEN?RICO	AMPOLA	5,00	9,990	49,950
2	100109	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML. AMPOLA COM 4ML. CODIGO: BR0292419 - Marca: UNIPOL GEN?RICO	AMPOLA	300,00	4,240	1.272,000
Total:						1.321,95

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

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

NOME: HUDSON CAIQUE SOUZA MOREIRA
DN: 25/03/2004

SEXO: MASCULINO IDADE: 18

DATA DA INTERNAÇÃO: 06/06/22

DATA DE HOJE: 07/06/22

DIA:

PESO: 35 KGS



Prefeitura Municipal de Marialva
PRONTO ATENDIMENTO DO HAMADA

CLÍNICA MÉDICA

QUARTO 36
LEITO A

PRESCRIÇÃO MÉDICA

HORÁRIO

HIPÓTESE DIAGNÓSTICO, EVOLUÇÃO E CONDUTA

01 DIETA PASTOSA ASSISTIDA

02 SF 0,9% 250 ML EV 08/08 HORAS

03 CEFTRIAXONA 1G EV DE 12/12 HORAS

04 HIDROCORTISONA 100MG EV 1X/DIA

05 DAPIRONA 1ML EV DE 6/6 HORAS SE DOR OU FEBRE

06 METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 1 AMPOLA EV DE 8/8 HORAS SE
NÁUSEA OU VÔMITO

07 SINAIS VITAIS

08 CUIDADOS GERAIS

09 aguardando resultado de exames laboratoriais

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: BRONCOPNEUMONIA
(CID J18.0)

PARALISIA CEREBRAL

EPILEPSIA

NEGA ALERGIA A MEDICAÇÃO

MUC: DEPAKENE (10ML - 0 - 10ML), RIVOTRIL
(10ML - 0 - 10ML)

HISTÓRIA DA MOLÉSTIA ATUAL: PACIENTE
ACOMPANHADO DA MÃE MARIA, DEU ENTRADA NO PA DIA
05/06/22 DEVIDO TREMOR, NÁUSEA E TOSSE SECA, NEGA
ALTERAÇÕES GENITOURINÁRIAS E OUTRAS QUEIXAS. HÁ 1
SEMANA FOI INTERNADO NESTA UNIDADE POR
PNEUMONIA E ITU, ALTA COM PRESCRIÇÃO DE
AZITROMICINA 1CP 1X/DIA POR 5 DIAS (FEZ USO
CORRETO).

EVOLUÇÃO DIÁRIA: MÃE RELATA QUE PACIENTE PASSOU
A NOITE BEM. NEGA: PICO FEBRIL, NÁUSEA, TREMOR E
OUTRAS QUEIXAS. DIURESE E EVACUAÇÃO PRESENTES.
BOA ACEITAÇÃO ALIMENTAR E INGESTA HÍDRICA.

EXAME FÍSICO: EXAMINO PACIENTE AO LADO DA MÃE,

Assinatura e carimbo do médico:

Dra. Vanessa Caldeira da Silva
Médica
CRM 32.630

terça-feira, 7 de junho de 2022 • Folha - 1 -

PROM Rua J 81.170-520 Fone/Fax: (41) CNPJ Inscrição Estadual Insc. Estadual Sub. Contador	ENTE CIMENTOS E PRODUTOS HO ida Cic PR (41)3165-7900 251/0001-98 46-40 9047600640	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 2-Entrada No. 245521 Série 1	 Chave de Acesso 4122.0681.7062.5100.0198.5500.1000.2455.2110.0322.3879 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 141220138093395	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 14/06/2022
Endereço RUA SANTA EFIGENIA, Município MARIALVA	CEP 680 00442321122	Bairro Distrito CENTRO UF PR	Data Entrada/Saída CEP 86.990-000 Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA 245521-A 14/07/2022 1.321,95									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS DO PEDIDO Número 257318	Empenho: 4675/2022	Vendedor: 5	DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA
--	-----------------------	----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO Base de Cálculo do ICMS 1.321,95	Valor do ICMS 237,95	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 1.321,95		
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 415,75	Valor Total da Nota 1.321,95

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	27363	Município CURITIBA	UF: PR	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 Município MARIALVA		848	Bairro Distrito JD HAMADA	CEP 86.990-000
		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
5221	CLINDAMICINA (G) 600MG/4ML AMP U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 2215111 30/04/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000166 Reg. MS: 1049702840041 Cod.EAN13: 7896006236559 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 171,08 Federal e 228,96 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:95F58B14-E561-49B6-8502-79BD8B2D6818	30042049	5 00	5102	AMP	300	4,24000	4,24000	1.272,00	1.272,00	228,96	0,00	0	18,00
11961	FLUMAZENIL (G) 0,1MG/ML 5ML INJ C1 U. QUIMICA (CX C/ 5 AMP) Lote: 2142686 30/11/2023 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000171 Reg. MS: 1049713260015 Cod.EAN13: 7896006237174 Decr: 20 Trib. Aprox RS: 6,72 Federal e 8,99 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:FE872091-DEA3-4244-8AE7-07CD7CEAB116	30049069	5 00	5102	AMP	5	9,99000	9,99000	49,95	49,95	8,99	0,00	0	18,00
AQUISIÇÃO de acordo com: ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PREÇO ☐ CONCORRÊNCIA ☒ PREGÃO ☐ DISPENSA C. ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 13-22 DE 1/1/2024 JK														

DADOS ADICIONAIS Informações complementares PE 13/2022 * NAD 4675/2022 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 PARA CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVÁRIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESCISÃO	Reservado ao Fisco Nº COMARA: 11018 Tculta 16/06/22 Talita P. C. Chierrito Farmacêutica CRF: 31704
---	---

Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.837/17
Marialva-PR



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 183/2022

Data : 01/07/2022

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 1.321,95

NºAutenticação: 4EEDE735D9961875