



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: 2470 / 2022 Ordinário Data: 04/04/2022 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.....: 2477

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.212.070,92

Saldo Anterior

500.567,36

Valor

5.925,00

Saldo Atual

494.642,36

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	7500,00	AMP	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO:BR0271003	0,79	5.925,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

5.925,00

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 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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

2477 / 2022

Espécie:

Data Emissão: 25/03/2022

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: 2.777/2.022
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: 2.470/2.022

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	100088	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML. AMPOLA COM 3ML. CODIGO:BR0271003 - Marca: FARMACE DICLOFARMA	AMPOLA	7.500,00	0,790	5.925,000

Total: 5.925,00

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

PROMEFA - MA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
 Rua Joao 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.Tributário 9047600640

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 237075
 Série 1



Chave de Acesso
 4122.0481.7062.5100.0198.5500.1000.2370.7510.0312.3140

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 141220091758801
Inscrição Estadual: 101.76046-40	Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA		76.282.680/0001-45	20/04/2022
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	237075-A	20/05/2022	1.422,00
--------------------	----------	------------	----------

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número 246260	Empenho: 2477/2022
Vendedor: 5	CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
		1.422,00	255,96	0,00	0,00	1.422,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	447,22	1.422,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME		0-Remetente (CIF)			PR	15.488.297/0012-06
Endereço Rod. BR 116, 27363		Município CURITIBA				Inscrição Estadual 90753028-08
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				14,000	14,000	#####

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço AV MARIO GALLO 848		JD HAMADA	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: DC22B018 28/02/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040009 Reg. MS: 1108500160039 Cod.EAN13: 7898166040830 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 191,26 Federal e 255,96 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:9COB9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B	30039047	3 00	5102	AMP	1.800	0,79000	0,79000	1.422,00	1.422,00	255,96	0,00	0	18,00
<p>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 SEM RESSALVA.</p>														
<p><i>Fabiana Rosse</i> Farmaceutica CRF 21 746</p> <p>9766 - 26/04/2022</p>														

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares PE 118/2021 * NAD 2477/2022 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	
José Orlando Benedetti Villa Secretário Municipal de Saúde Decreto 9.657/17 Marialva - PR	AQUISIÇÃO - de acordo com: <input type="checkbox"/> CONVITE <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO <input type="checkbox"/> DISPENSA C. 496 <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE Nº 118-21 DE 1/1

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua João 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. 238322
Série 1



Chave de Acesso
4122.0481.7062.5100.0198.5500.1000.2383.2210.0313.8412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de autorização de uso
141220099299481

CNPJ:
81.706.251/0001-98

Natureza Operação:
Venda a Prazo

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
29/04/2022

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

238322-A
29/05/2022
4.503,00

DADOS DO PEDIDO

Número
246260

Empenho:
2477/2022

Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	4.503,00	Valor do ICMS	810,54	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	4.503,00
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	1.416,19	Valor Total da Nota	4.503,00

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	UF: PR	Inscrição Estadual 90753028-08				
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	27363	Numeração	Peso Bruto (Kg) 30,000	Peso Líquido (Kg) 30,000	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	Qtidade	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: DC22B023 28/02/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 7040009 Reg. MS: 1108500160039 Cod.EAN13: 7898166040830 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 605,65 Federal e 810,54 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI:9C0B9936-C4F9-43C6-9DC4-E03CD245301B	30039047	3 00	5102	AMP	5.700	0,79000	0,79000	4.503,00	4.503,00	810,54	0,00	0	18,00
	<i>Fabiana Rosse Farmaceutica</i> CRF 21 746 9917 - 02/05/22													
	<i>Fabiana Rosse Farmaceutica</i> CRF 21 746													
	AQUISIÇÃO - de acordo com: <input type="checkbox"/> CONVITE <input type="checkbox"/> TOMADA DE PREÇO <input type="checkbox"/> CONCORRÊNCIA <input checked="" type="checkbox"/> PREGÃO <input type="checkbox"/> DISPENSA <input type="checkbox"/> INEXIGIBILIDADE Nº 118-21 DE 1/1 C. 496 JK													

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 118/2021 * NAD 2477/2022 | 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

Em caso de divergências ou dúvidas, efetuar ressalva no canhoto de transporte.

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

Reservado ao Fisco



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 136/2022

Data : 10/05/2022

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 5.925,00

NºAutenticação: C31B440DC3CE7AA0