



Prefeitura Municipal de Marialva
CNPJ 76.282.680/0001-45
SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000
(44) 3232-8383

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4969/2023

Ordinário

Data: 30/06/2023

Credor: 71927 - PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço:

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 MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade: 07002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Próg. Trabalho: 10.301.0008.2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 170

F. de Recurso: 43494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado - exercícios anteriores

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 118/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

28.535,42

Valor

14.320,00

Saldo Atual

14.215,42

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares e medicamentos necessários para o abastecimento da rede pública municipal

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
48394	2000	AMPOLA	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	7,16	14.320,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

14.320,00

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



PREFEITURA DE MARIALVA

76.282.680/0001-45

PR

2023

04/07

ORDEN DE COMPRA 3345/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 23/06/2023	Contrato: 46/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento: 17/01/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: PREFEITURA DE MARIALVA	Elaborado Por: Talita Chierrito	
Informações do Fornecedor		

Razão Social: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Cidade: null - null

Endereço: null nº: null

Telefone Comercial:

E-Mail:

CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98

Insc.Est.:

Bairro:

Fax:

Grp: 4969

Dotações Orçamentária

Reduzido: 170

Dotação: 0700210301000820503390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Vínculo: 43494 - 154-0 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Estado - exercicios anteriores

Finalidade

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

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100095	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0272336	TAKEDA/COSMED DRAMIN B6 DL	AMPOLA	2000	7,1600	R\$ 14.320,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 14.320,00

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
Rua João Amador 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.Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1
2-Entrada
No. 297275
Série 1



Chave de Acesso
4123.0781.7062.5100.0198.5500.1000.2972.7510.0384.4226
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação: Venda a Prazo
Inscrição Estadual: 101.76046-40
Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
Protocolo de autorização de uso: 141230181940514
CNPJ: 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: MUNICIPIO DE MARIALVA
Endereço: RUA SANTA EFIGENIA, 680
Município: MARIALVA Fone / Fax: 00442321122
Bairro / Distrito: CENTRO
UF: PR Inscrição Estadual: ISENTA
CNPJ / CPF: 76.282.680/0001-45
Data Emissão: 17/07/2023
Data de Entrada / Saída:
Hora de Entrada / Saída:

FATURA/DUPLICATA

297275-A
16/08/2023
14.320,00

DADOS DO PEDIDO

Número: 309350 Empenho: 3345/2023 Vendedor: 5
DADOS BANCÁRIOS
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	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
14.320,00	2.720,80	0,00	0,00	14.320,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	5.075,01
				Valor Total da Nota
				14.320,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME
Endereço: Rod. BR 116, 27363
Quantidade / Volumes: 4
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT: 27363
Município: CURITIBA
UF: PR
Placa do Veículo: 15.488.297/0012-06
Inscrição Estadual: 90753028-08
Peso Bruto (Kg): 48,000
Peso Líquido (Kg): 48,000
Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA FORMOSA, 522
Município: MARIALVA UF: PR
Bairro / Distrito: CENTRO
CEP: 86.990-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr Unitário Bruto	Vlr Unitário Líquido	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	IPI	ICMS
5262	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV DRAMIN B6 DL 10ML AMP HYPERA (CX C/100 AMP) Lote: 12380260 30/09/2024 00 Fab: 01/10/2022 Cod. Fabr: 21665-1 Reg. MS: 1781709000045 EAN13: 7896641805691 Decr 20 LNeg Trib. Aprox. R\$ 2.497,41 Federal e 2.577,60 Estadual Fonte IBPT	30045090	2 00	5102	AMP	2000,000	7,16000	7,16000	14.320,00	14.320,00	2.720,80	0,00	0	19,00

CARIMBO VPC

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PE 118/2022 * OC 3345/2023 || 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
Obs Fisca!

Reservado ao Fisco

AQUISIÇÃO

CONVITE
TOMADA DE PREÇO
CONCORRÊNCIA
PREGAO
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE

Nº 118-22 DE 10/01/23

Nº compra: 19712

20/07/23

Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

Recebido
Situa
18/07/23

23/08/2023

- BANCO DO BRASIL -

5:32:56

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.027.646-4****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****14/08/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****282322000000****VALOR TOTAL:****14.320,00********* TRANSFERIDO PARA :****CLIENTE: PROMEFARMA REPRESENTACOES COME****BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.****AGÊNCIA : 3.007-4****CONTA : 00.000.101.260-6****Nr. Autenticação: 2.724.2D8.0F7.694.3F5**