



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: 261 / 2023 Ordinário Data: 23/01/2023 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 MUNICIPAL 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: 226
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 1303
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:
Pregão
Nº Licitação.....: 118/2022
Nº NAD.....: 279
Nº Convênio: /

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
939.139,05	837.092,78	22.085,60	815.007,18

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	400,00	AMP	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267574	0,44	176,00
2	3000,00	AMP	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0272336	7,16	21.480,00
3	20,00	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML. CÓDIGO BR 0345259	21,48	429,60

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	22.085,60
------------------	------------------	------	---------------------	-----------

Empenhado por:

Eduardo Nascimento

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: 2023

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

279 / 2023

Espécie:

Data Emissão: 23/01/2023

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: 1.119/2.022
Nº. Solicitação: 432/2.023
Modalidade: Pregão
Nº Licitação: 118/2022
Nº Contrato: 46/2023
Data Publicação: 24/01/2023
ID Contrato: 202346
Loc./Interv. Obra: /
Cód. Bem:
Subvenção: /
Empenho: 261/2.023

Órgão: 07 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unid. Orçamentária: 07.002.
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: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE
Recurso:
Contrapartida: Não **Convênio Nº.:** /

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

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 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: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

FISCAL DE CONTRATO: -

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100047	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267574 - Marca: FARMACE CLORETO DE SODIO	AMPOLA	400,00	0,440	176,000
2	100095	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0272336 - Marca: TAKEDA/COSMED DRAMIN B6 DL	AMPOLA	3.000,00	7,160	21.480,000
3	100168	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML. CÓDIGO BR 0345259 - Marca: HALEX BECA	AMPOLA	20,00	21,480	429,600

Total: 22.085,60

FABIANA CRISTINA PICÃO ROSSE.
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

Recebemos de PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES L os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e No. 276038 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	

EMITENTE PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO Rua Joao Amaral de Almeida 100 Criciúba - SC 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. 276038 Série 1	 Chave de Acesso 4123.0181.7062.5100.0198.5500.1000.2760.3810.0359.6194 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
-------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIÁLVIA		76.282.680/0001-45	26/01/2023
Endereço RUA SANTA EFIGENIA, 680		Bairro Distrito CENTRO	CEP 86.990-000
Município MARIÁLVIA	Fone/Fax 00442321122	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO

FATURA / DUPLICATA	276038-A	25/02/2023	22.085,60
---------------------------	----------	------------	-----------

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número 287384	Empenho: 279/2023
Vendedor: 5	CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	22.085,60	3.975,41	0,00	0,00	22.085,60
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do IPI	0,00
Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor aprox de Tributos	7.802,97
					Valor Total da Nota
					22.085,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA		0-Remetente (CIF)			PR	80.227.796/0058-94
Endereço R OSWALDO FERREIRA DOS SANTOS 275		Município CURITIBA			PR	Inscrição Estadual ISENTO
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
8				77,000	77,000	#####

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço AV MARIO GALLO 848		JD HAMADA	86.990-000
Município MARIÁLVIA	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
4725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP FARMACE (CX C/ 200 AMP) Lote: 22110890D 30/09/2024 Fabr.: Cod Fabr.: 7010031 Reg. MS: 1108500010096 Cod EAN13: 7898166040380 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 11,84 Federal e 15,84 Estadual Fonte: IBPT	30039099	0 00	5102	AMP	200	0,44000	0,44000	88,00	88,00	15,84	0,00	0	18,00
4725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP FARMACE (CX C/ 200 AMP) Lote: 22L11136D 30/11/2024 Fabr.: Cod Fabr.: 7010031 Reg. MS: 1108500010096 Cod EAN13: 7898166040380 Decr: 20 LPos Trib. Aprox R\$: 11,84 Federal e 15,84 Estadual Fonte: IBPT	30039099	0 00	5102	AMP	200	0,44000	0,44000	88,00	88,00	15,84	0,00	0	18,00
5262	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV DRAMIN B6 DL 10ML AMP HYPERA (CX C/100 AMP) Lote: 12307099 31/05/2024 Fabr.: Cod Fabr.: 21665-1 Reg. MS: 1781709000045 Cod EAN13: 7896641805691 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 3.746,11 Federal e 3.866,40 Estadual Fonte: IBPT	30045090	2 00	5102	AMP	3.000	7,16000	7,16000	21.480,00	21.480,00	3.866,40	0,00	0	18,00
128207	TARTARATO DE METOPROLOL BECA IMG/ML AMP 5ML HALEX ISTAR (CX C/ 5 AMP) Lote: 159980 31/05/2024 Fabr.: Cod Fabr.: 40000259 Reg. MS: 1031101720012 Cod EAN13: 7896727870483 Decr: 20 Trib. Aprox R\$: 57,78 Federal e 77,33 Estadual Fonte: IBPT	30049099	0 00	5102	AMP	500	21,48000	21,48000	429,60	429,60	77,33	0,00	0	18,00

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
Informações complementares PE 118/2022 * NAD 279/2023 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	

MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
 EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
 EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE
 TRANSPORTE.
 NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
 POSTERIORES SEM RESSALVA.

1º Entrado: 15858
 27/01/23

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

AQUISIÇÃO - de acordo com

- ☐ CONVITE
- ☐ TOMADA DE PREÇO
- ☐ CONCORRÊNCIA
- ☒ PREGÃO
- ☐ DISPENSA
- ☐ INEXIGIBILIDADE

C. 46 / 23

Nº 118-22 DE 23 / 10 / 23

MR

CH. 18.10.2023
ACQUISIÇÃO
CH. 18.10.2023



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 51/2023

Data : 17/02/2023

Conta Creditada PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 22.085,60

NºAutenticação: