



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: 3532/2023

Ordinário

Data: 16/05/2023

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

Prog. Trabalho: 10.302.0008.2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 194

F. de Recurso: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 118/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
939.139,05	31.897,61	4.312,40	27.585,21

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	500	AMPOLA	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	7,16	3.580,00
48303	200	AMPOLA	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO:	0,44	88,00
48517	30	AMPOLA	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML.	21,48	644,40

Local de Entrega:	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.312,40
--------------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	-----------------

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

ORDEM DE COMPRA 2659/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 11/05/2023	Contrato: 46/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento:	Aditivo:
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:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 194

Dotação: 0700210302000820523390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Ação: 2052 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Vínculo: 1303 - SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE

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
100168	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML. CÓDIGO BR 0345259	HALEX BECA	AMPOLA	30 ✓	21,4800	R\$ 644,40
100047	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267574	FARMACE CLORETO DE SÓDIO	AMPOLA	200 ✓	0,4400	R\$ 88,00
100095	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0272336	TAKEDA/COSMED DRAMIN B6 DL	AMPOLA	500 ✓	7,1600	R\$ 3.580,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 4.312,40

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 5

Local Entrega: Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

Cond. Pgto.: em até 30 (trinta) dias após a entrega da Nota Fiscal

I – Uma Cópia da Ordem de Compra ou número desta, deverão acompanhar a Nota Fiscal.

II – Preferencialmente, não englobar dois ou mais pedidos na mesma Nota Fiscal.

III – O valor do desconto informado e concedido pelo fornecedor quando da consulta de preços se, este constar na Ordem de Compra, deverá obrigatoriamente constar na Nota Fiscal.

IV – Não serão aceitas Notas Fiscais com rasuras ou emendas.

V – Nos casos de Obras e Serviços de Engenharia, esta Ordem de Compra não substituirá a Ordem de Serviço emitida pelo Setor de Engenharia para o início da execução da(s) obra(s).

Autorizo os dados acima destacados:

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

Responsável

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
Rua Joao Amaral de Almeida 100
Cic
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-Saída 1
2-Entrada
No. 291043
Série 1



Chave de Acesso
4123.0581.7062.5100.0198.5500.1000.2910.4310.0377.1998
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
Protocolo de autorização de uso
141230136361950
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
ISENTO
CNPJ / CPF
76.282.680/0001-45
Data Emissão
29/05/2023
Data de Entrada / Saída
86.990-000
Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA
291043-A
28/06/2023
644.40

DADOS DO PEDIDO
Número 304290
Empenho 2659/2023
Vendedor 5
DADOS BANCÁRIOS
CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

CALCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS 644.40
Valor do ICMS 122.44
Base de Cálculo do ICMS 0.00
Valor do ICMS Substituição 0.00
Valor Total dos Produtos 644.40
Valor do Frete 0.00
Valor do Seguro 0.00
Valor do Desconto 0.00
Outras Despesas 0.00
Valor do IPI 0.00
Valor Aprox de Tributos 202.66
Valor Total da Nota 644.40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME
Frete por Conta
0-Remetente (CIF)
Código ANTT
Placa do Veículo
UF
CNPJ / CPF
Endereço
Rod. BR 116, 27363
Município
CURITIBA
UF
PR
Inscrição Estadual
90753028-08
Quantidade / Volumes
1
Especie
Marca
Numeração
Peso Bruto (Kg)
1.000
Peso Líquido (Kg)
1.000
Cubagem Total
0.000

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.	Qtde	Vlr Unitário Bruto	Vlr Unitário Líquido	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
128207	TARTARATO DE METOPROLOL BECA IMG/ML AMP SML HALEX ISTAR (CX C/ 5 AMP) Lote: 159980 31/05/2024 00 Fab: Cod.Fabr: 40000259 Reg.MS: 1031101720012 EAN13: 7896727870483 Decr 20 Trib. Aprox R\$. 86,67 Federal e 115,99 Estadual Fonte IBPT	30049039	0 00	5102	AMP	30,000	21,48000	21,48000	644,40	644,40	122,44	0,00	0	19,00

Informações Complementares
PE 118/2022 * OC 2659/2023 || 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. Fiscal

Reservado ao Fisco

Alessandra
Alessandra de Souza Costa
Farmacêutica
CRF/PR 29913

Am 20/05/23

3040523 18450

José Orlando Benvenuti Vilhã
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
ELETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE
TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
DIRETAS SEM RESSALVA

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

DC. 118 / 22

Nº 40-23 DE 12/01/23

Contrato

EMITENTE PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS Rua Joao Amaral 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-Saída 1 2-Entrada No. 292741 Série 1	 Chave de Acesso 4123.0681.7062.5100.0198.5500.1000.2927.4110.0379.1702 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		Protocolo de autorização de uso 141230149840692	
Inscrição Estadual 101.76046-40	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 81.706.251/0001-98	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 76.282.680/0001-45	Data Emissão 13/06/2023
Razão Social MUNICIPIO DE MARIALVA		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 86.990-000
Endereço RUA SANTA EFIGENIA 680		UF PR	Data de Entrada / Saída
Município MARIALVA		Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA											
292741-A 13/07/2023 3.668,00											

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 304290	Empenho 2659/2023	Vendedor 5	CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

CALCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS 3.668,00	Valor do ICMS 696,92	Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.668,00					
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 1.296,43	Valor Total da Nota 3.668,00			

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	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 14,000	Peso Líquido (Kg) 14,000	Cubagem Total 0,000			

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.	Qtde	Vlr. Unitário Bruto	Vlr. Unitário Líquido	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	ICMS
4725	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMP FARMACE (CX C/ 200 AMP) Lote: 22M11194D 31/12/2024 00 Fab: 01/12/2022 Cod. Fabr: 7010031 Reg. MS: 1108500010096 EAN13: 7898166040380 Decr 20 LPos Trib. Aprox R\$ 11,84 Federal e 15,84 Estadual Fonte: IBPT	30039099	0 00	5102	AMP	200,000	0,44000	0,44000	88,00	88,00	16,72	0,00	19,00
5262	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV DRAMIN B6 DL 10ML AMP HYPERA (CX C/100 AMP) Lote: 12393980 31/10/2024 00 Fab: 01/11/2022 Cod. Fabr: 21665-1 Reg. MS: 1781709000045 EAN13: 7896641805691 Decr 20 LNeg Trib. Aprox R\$ 374,61 Federal e 386,64 Estadual Fonte: IBPT	30045090	2 00	5102	AMP	300,000	7,16000	7,16000	2.148,00	2.148,00	408,12	0,00	19,00
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\$ 124,87 Federal e 128,88 Estadual Fonte: IBPT	30045090	2 00	5102	AMP	100,000	7,16000	7,16000	716,00	716,00	136,04	0,00	19,00
5262	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV DRAMIN B6 DL 10ML AMP HYPERA (CX C/100 AMP) Lote: 12371684 30/09/2024 00 Fab: 01/10/2022 Cod. Fabr: 21665-1 Reg. MS: 1781709000045 EAN13: 7896641805691 Decr 20 LNeg Trib. Aprox R\$ 124,87 Federal e 128,88 Estadual Fonte: IBPT	30045090	2 00	5102	AMP	100,000	7,16000	7,16000	716,00	716,00	136,04	0,00	19,00

Informações Complementares PE 118/2022 * OC 2659/2023 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 Fiscal:	Reservado ao Fisco FARMACIA MUNICIPAL UPA PRIETO CAPUTO PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA RUA MARIO GALLO N° 848 TELEFONE/FAX (44) 3232 1151 Assinado de 84/06/23 Sassandra de Souza Costa 8820 Farmacêutica CRF/PR 29913
---	---

José Orlando Lencuetti Vilha
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Decreto 5.637/17

AQUISIÇÃO - de acordo com

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

C. 46 / 23

Nº 11822 DE 14 / 01 / 23

MR

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 1989/2023

Data: 06/07/2023

Conta Creditada: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 4.312,40

Nº Autenticação: E756E0037371296A