



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: 3041/2023

Ordinário

Data: 28/04/2023

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: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Desdobramento: 3600 - MATERIAL HOSPITALAR

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 11

Nº Convênio:

Dotação Inicial

Saldo Anterior

Valor

Saldo Atual

330.750,00

279.686,93

865,50

278.821,43

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos, correlatos e contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviço de manipulação de medicamentos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
48422	150	FRASCO	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML + FOSFATO	5,77	865,50

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

865,50

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

ORDEN DE COMPRA 2173/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 12/04/2023	Contrato: 97/2023
Licitação Número/Ano: 11/2023	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: 3390303600 - MATERIAL HOSPITALAR
Vínculo: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Finalidade

Aquisição de materiais médicos/hospitalares, medicamentos, correlatos e contratação de empresa(s) especializada(s) para a prestação de serviço de manipulação de medicamentos, com a finalidade de suprir a demanda da rede pública municipal, pelo Menor Preço por Item, conforme condições, quantidades, exigências e especificações discriminadas em Edital, Termo de Referência e seus demais anexos integrantes.

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100110	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160 MG/ML. CODIGO: BR0267328	AIRELA / 6,0800	FRASCO	150	5,7700	R\$ 865,50
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 865,50	

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 10

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.: 30 dias

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:

Jose Orlando de Souza
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5637/17

Responsável
Departamento de Compras

EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO

Rua Joao Amaral de Almeida

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.Tributario 9047600640

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida 1

2-Entrada

No. 288057

Série 1



Chave de Acesso

4123.0581.7062.5100.0198.5500.1000.2880.5710.0373.6738

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

Razão Social
MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

Data Emissão

05/05/2023

Endereço
RUA SANTA EFIGENIA,

680

Bairro Distrito
CENTRO

CEP

86.990-000

Data Entrada/Saida

Município
MARIALVAFone/Fax
00442321122

UF

PR

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Entrada/Saida

FATURA / DUPLICATA

288057-A
04/06/2023
865,50

DADOS DO PEDIDO

Número
301140Empenho:
2173/2023Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

865,50

Valor do ICMS

164,45

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

865,50

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

272,20

Valor Total da Nota

865,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - MEFrete por Conta
0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF

15.488.297/0012-06

Endereço
Rod. BR 116, 27363

27363

Município
CURITIBA

UF:

PR

Inscrição Estadual
90753028-08Quantidade / Volumes
3

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)
24,000Peso Líquido (Kg)
24,000Cubagem Total
#####

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
AV MARIO GALLO
Município
MARIALVA

848

UF:

PR

Bairro Distrito
JD HAMADA

CEP

86.990-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
127818	FOSE MONOSSODICO+DISSODICO FLEXENEMA 130ML AIRELA (CX C/ 50FR) Lote: 22L0106 31/12/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 1215 Reg. MS: AFE nº 104493-8 Cod.EAN13: 7894164005246 Decr: 20 Trib. Aprox RS: 116,41 Federal e 155,79 Estadual Fonte: IBPT	30049099	0 00	5102	FR	150	5,77000	5,77000	865,50	865,50	164,45	0,00	0	19,00

AQUISIÇÃO - de acordo com

CONVITE
TOMADA DE PREÇO
CONCORRENCIA
PRFCAO
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE

C. 92 / 23

Nº 1123 DE 03 / 04 / 23

ELECTRONE/PA (44) 3232 1111

Joaquim Antonio de Almeida
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marechal - PR

Am 08/05/23

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 11/2023 * OC 2173/2023 || 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

Reservado ao Fisco

Nº COMPROVA:
17758SRº CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A
MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVANÇAS,
EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE
TRANSPORTE
NÃO SERÃO ACEITAS DEL. 3111 E
POSTERIORES SEMI RESSALVA.Maurício de
Moraes
Maurício de
Ferreira
CRF-PR: 20024

29/06/2023

- BANCO DO BRASIL -

5:16:26

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA**FORMA DE PAGAMENTOS: CRÉDITO EM CONTA CORRENTE****CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE****AGÊNCIA: 2278-0****CONTA: 00.000.013.371-X****DATA DA TRANSFERÊNCIA:****20/06/2023****NÚMERO DO DOCUMENTO:****279844000000****VALOR TOTAL:****865,50********* 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: 3.B99.BAA.67B.499.6D3**