



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: 1827/2023

Ordinário

Data: 16/03/2023

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

Nº Convênio:

Dotação Inicial

939.139,05

Saldo Anterior

425.703,68

Valor

8.322,00

Saldo Atual

417.381,68

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
48517	50	AMPOLA	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML.	21,48	1.074,00
48394	1000	AMPOLA	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	7,16	7.160,00
48303	200	AMPOLA	CLORETO DE SÓDIO 20%, AMPOLA COM 10ML. CODIGO:	0,44	88,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

8.322,00

Empenhado por:

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

EDUARDO NASCIMENTO

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

ORDEM DE COMPRA 1696/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 14/03/2023	Contrato: 46/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento:	Aditivo:
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva		Elaborado Por: Talita Chierrito
Informações do Fornecedor		

Razão Social: PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA

CPF/CNPJ: 81.706.251/0001-98

Cidade: null - null

Insc.Est.:

Endereço: null nº: null

Bairro:

Telefone Comercial:

Fax:

E-Mail:

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
100047	CLORETO DE SÓDIO 20%. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0267574	FARMACE CLORETO DE SODIO	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	1000 300 700	7,1600	R\$ 7.160,00
100168	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML AMPOLA 5ML. CÓDIGO BR 0345259	HALEX BECA	AMPOLA	50 ✓	21,4800	R\$ 1.074,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 8.322,00	

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:

Secretaria Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Mário Galo

Responsável

EMITENTE
PROMEFARMA-MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua João Amador 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 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 282687
Série 1



Chave de Acesso
4123.0381.7062.5100.0198.5500.1000.2826.8710.0367.3873

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
141230075653977

Inscrição Estadual:
101.76046-40

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:
81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
MUNICIPIO DE MARIALVA
Endereço
RUA SANTA EFIGENIA, 680
Bairro Distrito CENTRO
CEP 86.990-000
Município MARIALVA
Fone/Fax 00442321122
UF PR
Inscrição Estadual ISENTA
Data Emissão 24/03/2023
Data Entrada/Saída
Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

282687-A
23/04/2023
1.162,00

DADOS DO PEDIDO

Número 295331
Empenho: 1696/2023
Vendedor: 5
CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.162,00	Valor do ICMS	220,78	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.162,00
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	365,45	Valor Total da Nota	1.162,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME
Frete por Conta 0-Remetente (CIF)
Código ANTT
Placa do Veículo
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
Numeração
Peso Bruto (Kg) 4,000
Peso Líquido (Kg) 4,000
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	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: 22G10639D 31/07/2024 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	16,72	0,00	0	19,00
128207	TARTARATO DE METOPROLOL BECA 1MG/ML AMP SML 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\$: 144,45 Federal e 193,32 Estadual Fonte: IBPT	30049039	0 00	5102	AMP	50	21,48000	21,48000	1.074,00	1.074,00	204,06	0,00	0	19,00

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

Alessandra de Souza Costa
Farmacêutica
CRF/PR 29913
30/03/23 16974

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 118/2022 * OC 1696/2023 || 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

AQUISIÇÃO - de acordo com

CONVITE
TOMADA DE PREÇO
CONCORRENCIA
PREGAO
DISPENSA
INEXIGIBILIDADE

C. 46 / 23

Nº 118-22 DE 12 / 01 / 23

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO
Rua Joao 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. 287141
Série 1



Chave de Acesso
4123.0481.7062.5100.0198.5500.1000.2871.4110.0372.5768

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
141230108257077

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
28/04/2023

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

287141-A
28/05/2023
2.148,00

DADOS DO PEDIDO

Número
295331

Empenho:
1696/2023

Vendedor:
5

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	2.148,00	Valor do ICMS	408,12	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	2.148,00
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	761,25	Valor Total da Nota	2.148,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME			Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06	
Endereço Rod. BR 116, 27363			Município CURITIBA			UF: PR	Inscrição Estadual 90753028-08	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 8,000		Peso Líquido (Kg) 8,000		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 Liquido	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: 12370780 07/09/2024 Fabr.: 07/10/2022 Cod.Fabr.: 21665-1 Reg. MS: 1781709000045 Cod.EAN13: 7896641805691 Decr: 20 L.Neg Trib. Aprox R\$: 374,61 Federal e 386,64 Estadual Fonte:IBPT	30045090	2 00	5102	AMP	300	7,16000	7,16000	2.148,00	2.148,00	408,12	0,00	0	19,00
AQUISIÇÃO - de acordo com ☐ CONVITE ☐ TOMADA DE PRECO ☐ CONCORRENCIA ☒ PREGAO ☐ DISPENSA ☐ INEXIGIBILIDADE Nº 118-22 DE 17/01/23 C. 46/23 MR ERRO CLIENTE, FAVER CONFERIR TODA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RESSALVAS POSTERIORES SEM RESALVA. Tchite 02/05/23														

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 118/2022 * OC 1696/2023 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6;
Decretos: 16: ICMS recolhido por Substituição Tributária cfine. art 100 § 1º Seção XXII Dec 6080/2012

Reservado ao Fisco

alº com 7597
02/05/23

Tchite
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

José Orlando
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 6637/17
Med. 0001/2017

EMITENTE

PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HO

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.Tributario 9047600640

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida

1

2-Entrada

No. 287453

Série 1



Chave de Acesso

4123.0581.7062.5100.0198.5500.1000.2874.5310.0372.9560

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

Protocolo de autorização de uso

141230110778862

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

MUNICIPIO DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

Data Emissão

02/05/2023

Endereço

RUA SANTA EFIGENIA,

680

Bairro Distrito

CENTRO

CEP

86.990-000

Data Entrada/Saida

Município

MARIALVA

Fone/Fax

00442321122

UF

PR

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Entrada/Saida

FATURA / DUPLICATA

287453-A

01/06/2023

5.012,00

DADOS DO PEDIDO

Número

295331

Empenho:

1696/2023

Vendedor:

5

DADOS BANCÁRIOS

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	5.012,00	Valor do ICMS	952,28	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	5.012,00
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	1.776,25	Valor Total da Nota	5.012,00

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			PR	15.488.297/0012-06
Quantidade / Volumes	2	Espécie		Marca			Inscrição Estadual
				Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	90753028-08
					17,000	17,000	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	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	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: 12393980 31/10/2024 Fabr.: 01/11/2022 Cod.Fabr.: 21665-1 Reg. MS: 1781709000045 Cod.EAN13: 7896641805691 Dece: 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 874,09 Federal e 902,16 Estadual Fonte: IBPT	30045090	2 00	5102	AMP	700	7,16000	7,16000	5.012,00	5.012,00	952,28	0,00	0	19,00

**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**

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
PE 118/2022 * OC 1696/2023 || 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

AQUISIÇÃO - de acordo com

- CONVITE
- TOMADA DE PREÇO
- CONCORRENCIA
- PREÇO
- DISPENSA
- INEXIGIBILIDADE

Nº 118-22 DE 17/01/23

João Orlando Medeiros Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17

Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 9431-5 - Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 1546/2023

Data: 26/05/2023

Conta Creditada: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 8.322,00

Nº Autenticação: 77D00F738CD9D2C4