



Prefeitura Municipal de Marialva

CNPJ 76.282.680/0001-45

SANTA EFIGÊNIA, 680 - Centro - CEP 86990000

(44) 3232-8383

NOTA DE LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 6254/2023 Ordinário Nº da Liquidação: 6437/2023 Data: 15/09/2023 Página: 1 / 1

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: 10.302.0008.2062 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR MARCOS FONTES

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

F. de Recurso: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

Processo:

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação: 11

Valor do Empenho	Saldo Anterior Empenho	Valor Liquidado	Saldo Atual Empenho
1.797,20	1.797,20	954,00	843,20

Motivo: Liquidação de Empenho Orçamentário -

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
2	200,0		DIMENIDRINATO 25MG/ML + CLORIDRATO DE	4,77

DOCUMENTOS FISCAIS	Nº DOCUMENTO	VALOR	SÉRIE	DATA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA	304442	954,00	1	11/09/2023

DESCONTOS / RETENÇÕES	VALOR
11 2.1.8.8.1.01.99 - IRRF A REPASSAR DE TERCEIROS - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA	11,45
Total de descontos:	11,45

Valor líquido a pagar: 942,55

Nº Nota Fiscal	Data de Entrada no Almoxarifado	Data do Empenho
	/	22/08/2023

Liquidado por	Ordenado por
EDUARDO NASCIMENTO	JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

Prefeitura Municipal
de Marialva

11 OUT. 2023

PAGO

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
Rua João 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



Chave de Acesso
4123.0981.7062.5100.0198.5500.1000.3044.4210.0392.9322
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. 141230236702016
CNPJ 81.706.251/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social
MUNICIPIO DE MARIALVA
Endereço
RUA SANTA EFIGENIA
Município **MARIALVA**
Fone / Fax **680**
UF **PR**
Bairro / Distrito **CENTRO**
CEP **86.990-000**
Inscrição Estadual **ISENTO**
Data Emissão **11/09/2023**
Data de Entrada / Saída
Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

304442-A
11/10/2023
954.00

DADOS DO PEDIDO

Numero **317287**
Empenho **4152/2023**
Vendedor **5**
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
954.00	181.26	0.00	0.00	954.00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI
0.00	0.00	0.00	0.00	309.57
				Valor Total da Nota
				954.00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME
Endereço
Rod. BR 116, 27363
Município **CURITIBA**
UF **PR**
CNPJ / CPF **15.488.297/0012-06**
Inscrição Estadual **90753028-08**
Quantidade / Volumes **5**
Espécie
Marca
Numeração
Peso Bruto (Kg) **9.000**
Peso Líquido (Kg) **9.000**
Cubagem Total **0.000**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
RUA FORMOSA
Município **MARIALVA**
UF **PR**
Bairro / Distrito **CENTRO**
CEP **86.990-000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod	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
6389	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA DRAMAVIT B6 FR 20ML NEOQUIMICA HYPERA (EMB. INDIVIDUAL) Lote: B23G1982 31/07/2025 00 Fab: 01/07/2023 Cod Fabr: 16023-0 Reg.MS 1558403970041 EAN13: 7896622304847 Decr 20 LPos Trib. Aprox R\$: 128,31 Federal e 181,26 Estadual Fonte IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12 Número de FC 16382928-438C-4539-BEC3-BDS802C08E23	30049039	5 00	5102	FR	200,000	4,77000	4,77000	954,00	954,00	181,26	0,00	0	19,00

CARIMBO VPC

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PE 11/2023 * OC 4152/2023 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: IR 1,2%(IN RFB 1234) Valor R\$ 11,45
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Declaro 5.637/17

Reservado ao Fisco
AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREGÃO
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE
C. **97**
Nº **11-23** DE **03/04/23**

SPR CLIENTE, FAVOR CONFIRMAR TODA A
MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
EFETUAR RESSALVA NO CONTEÚTO DE
TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM RESSALVA.

Silvia Sayuri Miyamoto
Farmacêutica Bioquímica
CRF/PR 27.898
12/09/23

laura e thau 12/9



Prefeitura Municipal de Marialva
76.282.680/0001-45
PR
2023

Emp 6254.
Em 29/08.

OC 41521

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 14/08/2023	Contrato: 97/2023
Licitação Número/Ano: 11/2023	Data de Vencimento: 03/04/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva	Elaborado Por: Silvia Miyamoto	

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:

Reduzido: 213

Dotação: 0700210302000820623390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Ação: 2062 - EMENDA IMPOSITIVA - VEREADOR MARCOS FONTES

Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Vínculo: 91000 - EMENDAS IMPOSITIVAS - RECURSOS LIVRES

Finalidade

Farmácia Municipal de Marialva

Rua Formosa nº522 centro CEP: 86990-000

Horário de entrega: Seg à sexta das 8-11h e das 13-17h

Tel: (44) 3232-6297

email: farmaciama@outlook.com

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

100000	ACETATO DE RETINOL 50000 UI/ML COSMED / AD-TIL	FRASCO	160	5,2700	R\$ 843,20
	+ COLECALCIFEROL 10000 UI/ML.				
	FRASCO COM 10 ML. CODIGO: BR0399414				
100094	DIMENIDRINATO 25MG/ML + BRAINFARMA / DRAMAVIT	FRASCO	200	4,7700	R\$ 954,00
	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA				
	5MG/ML FRASCO				
	COM 20ML. CODIGO: BR0272335				
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00	Total Geral:		R\$ 1.797,20



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Agência: 2278-0

Conta: 5380-5 - CONTA F P M

Lote nº: 3074/2023

Data: 11/10/2023

Conta Creditada: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A

Agência: 3007-4

Conta: 101260-6

Valor Pago: 942,55

Nº Autenticação: F0651D2708FFC9D3