



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: 6194/2023

Ordinário

Data: 22/08/2023

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: 10.301.0008.2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 170

F. de Recurso: 31493 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Parlamentares

Desdobramento: 0900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 118/2022

Nº Convênio:

Dotação Inicial

0,00

Saldo Anterior

778.698,75

Valor

10.740,00

Saldo Atual

767.958,75

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - Avenida Mário Galo, nº848- Jardim Hamada. Farmácia do Pronto Atendimento. HORÁRIO 8:00 as 11:30 e 13:00 as 17:00 h.

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

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
48394	1500	AMPOLA	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA	7,16	10.740,00

Local de Entrega:

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

10.740,00

Empenhado por:

EDUARDO NASCIMENTO

Autorizo a despesa acima discriminada

Prefeitura Municipal de Marialva, de de .

JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA

**Prefeitura Municipal
de Marialva**

22 SET. 2023

PAGO



Prefeitura Municipal de Marialva

76.282.680/0001-45

PR

2023

23/08

ORDEM DE COMPRA 4092/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 09/08/2023	Contrato: 46/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento: 17/01/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	Grp: 6194
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva	Elaborado Por: Talita Chierrito	
Informações do Fornecedor		

Razão Social: PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES 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: 170

Dotação: 0700210301000820503390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

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

Ação: 2050 - PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Vínculo: 31493 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Emendas Parlamentares

Finalidade

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

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

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
100095	DIMENIDRINATO 100MG/ML + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 100MG/ML + GLICOSE + FRUTOSE. AMPOLA COM 10ML. CODIGO: BR0272336	TAKEDA/COSMED DRAMIN B6 DL	AMPOLA	1500	7,1600	R\$ 10.740,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 10.740,00

EMITENTE
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS
Rua Joao Anaral 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
4123.0881.7062.5100.0198.5500.1000.3027.6010.0390.9170
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.:
Protocolo de autorização de uso: 141230220664044
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: ISENT0
CNPJ / CPF: 76.282.680/0001-45
Data Emissão: 24/08/2023
Data de Entrada / Saida:
Hora de Entrada / Saida:

FATURA/DUPLICATA

302760-A
23/09/2023
10.740,00

DADOS DO PEDIDO

Número: 316988
Empenho: 4092/2023
Vendedor: 5
CAIXA ECONOMICA FEDERAL Ag: 1286 C/C: APLICACAO CAIXA

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
10.740,00	2.040,60	0,00	0,00	10.740,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	3.913,66
				Valor Total da Nota
				10.740,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME
Endereço: Rod. BR 116, 27363
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF: PR
CNPJ / CPF: 15.488.297/0012-06
Inscrição Estadual: 90753028-08
Quantidade / Volumes: 3
Espécie:
Marca:
Numeração:
Peso Bruto (Kg): 44,000
Peso Líquido (Kg): 44,000
Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: AV MARIO GALLO, 848
Bairro / Distrito: JD HAMADA
UF: PR
CNPJ / CPF: 86.990-000

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	IPI	ICMS
5262	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE IV DRAMIN B6 DL 10ML AMP HYPERA (CX C/100 AMP) Lote: 12425995 31/12/2024 00 Fab: 01/01/2023 Cod. Fabr: 21665-1 Reg. MS: 1781709000045 EAN13: 7896641805691 Decr 20 LNeg Trib. Aprox R\$: 1.873,06 Federal e 2.040,60 Estadual Fonte: IBPT	30045090	2 00	5102	AMP	1500,000	7,16000	7,16000	10.740,00	10.740,00	2.040,60	0,00	0	19,00

CARIMBO VPC

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares
PE 118/2022 * OC 4092/2023 || 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\$ 128,88
Reservado ao Fisco

Nº 118/22 DE 14/01/23

liwa

Nº compra: 20550

25/08/23

Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Marialva-PR
Declaro 5.637/17

27/09/2023

- BANCO DO BRASIL -

8:43:07

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:

25/09/2023

NÚMERO DO DOCUMENTO:

283988000000

VALOR TOTAL:

10.740,00

***** TRANSFERÊNCIA PARA:

CLIENTE: PROMEFAPMA REPRESENTACOES COME

BANCO : 001 - Banco do Brasil S.A.

AGÊNCIA : 3.007

CONTA : 00.000.013.371-6

Nr. Autenticação: 9.131.E72.63E.FF9.E51