



Nº do Empenho: 8582/2023	Ordinário	Data: 21/11/2023
--------------------------	-----------	------------------

Conta: 101260-6

Nº Convênio:

Empenhado por: _____ EDUARDO NASCIMENTO	Autorizo a despesa acima discriminada Prefeitura Municipal de Marialva, de de . _____ JOSÉ ORLANDO BENEDETTI VILLA
---	--



Identificação do Emitente
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 7318

SÉRIE 2

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4123 1281 7062 5100 0198 5500 2000 0073 1811 5811 0180

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141230347283378

26/12/2023 07:38:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DA EMISSÃO

26/12/2023

LOGRADOURO

RUA SANTA EFIGENIA,

NÚMERO

680

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/12/2023

CEP

86990-000

MUNICÍPIO

MARIALVA

Telefone/Fax

SN

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

07:36

FATURA

Nº

1

Venc.

09/01/24

Valor

462,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

462,00

VALOR DO ICMS

87,78

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

462,00

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 TOTAL DA NOTA

462,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

15.488.297/0012-06

LOGRADOURO

ROD. BR 116, 27363 - CAMPO DE SANTANA

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

90753028 08

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

2,00

PESO LÍQUIDO

2,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA FORMOSA, 522

522

FARMACIA MUNICIPAL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990000

MUNICÍPIO

MARIALVA

UF

PR

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
128071	BUPROPIONA 150MG CPR C1 (G) NR. ANVISA: 1023510390042 N.LT. 3T7196 DATA FAB.: 07/10/2023 DATA VAL.: 07/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 8F179F73-C372-4CC4-A3E7-74950C06A47C Fabricante: EMS S/A	30049039	500	5102	CP	1200	0,385	462,00	462,00	87,78	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

AQUISIÇÃO - de acordo col. :

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

Nº 118-22 DE 17/01/23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B. DO BRASIL AG 3007-4 C/C 101260-6

OBSERVAÇÕES: W155575239/2023 OC 5239/2023 * PE 118/2023 * W 15557

OBS. FISCAL: IR 1,2% (IN RFB 1234) VALOR R\$ 5,54

RESERVADO AO FISCO

Patricia Kerko Saito
Farmacêutica Bioquímica
CRF-PR 26609

1004238



Prefeitura Municipal de Marialva
76.282.680/0001-45
PR
2023

enc 24/11

E 8582

ORDEN DE COMPRA 5239/2023

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 30/10/2023	Contrato: 46/2023
Licitação Número/Ano: 118/2022	Data de Vencimento: 17/01/2024	
Modalidade: Pregão	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: Prefeitura Municipal de Marialva		Elaborado Por: Sílvia Miyamoto
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 Orçamentárias

Reduzido: 183
Dotação: 0700210302000820513390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
Órgão/Unidade: 07.002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Ação: 2051 - AQUISIÇÕES, MANUTENÇÃO E GESTÃO DAS ATIVIDADES DO CAPS
Elemento: 3390300900 - MATERIAL FARMACOLÓGICO
Vínculo: 31494 - BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

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.: farmaciavamva@outlook.com

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd	Valor	Valor Total
100052	CLORIDRATO DE BUPROPIONA EMS GEN?RICO 150MG. COMPRIMIDO. CODIGO: BR0268994		COMPRI	1200	0,3850	R\$ 462,00
Valor Acréscimo: R\$ 0,00			Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:	R\$ 462,00

01/02/2024

- BANCO DO BRASIL -

14:26:12

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:****29/01/2024****NÚMERO DO DOCUMENTO:****288583000000****VALOR TOTAL:****456,46********* 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: 2.F7F.525.31B.5D1.FED**