

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE EMPENHO

Número	Tipo	Emitido em	Requisição Nº	Req. Compra Nº
706/2022	Ordinário	25/02/2022	292	4742

Licitação  
Tipo  
Pregão  
Número  
48/2021 de 02/12/2021

Contrato/Aitivo	Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
	1084	7/2021 - SIM-AM: 72021		27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022	

Credor	Fornecedor	Matrícula	CPF/CNPJ				
	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	7198-6	81.706.251/0001-98				
	R JOAO AMARAL DE ALMEIDA Nº 100, 0 - VL PAROLIM		CIDADE INDUSTRIAL				
	Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
	Curitiba/PR	80220-410	4131657900	Conta Corrente	001	3007-4	101260-6

Classificação da despesa	Saldo anterior
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 155.500,00
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2055 Manutenção da Farmácia Básica	Valor empenhado
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	R\$ 2.395,79
2370 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo atual
Do Exercício	R\$ 153.104,21

### Outras informações

### Histórico

Código	Nome	Marca	UM	Quantidade	Valor	Valor total
16619	Bromazepam 3mg, cod. BR0271773	HYPERA	UN	4.980,0000	0,1000	498,00
	Bromazepam 3mg, cod. BR0271773					
10188	Bromoprida 5mg/ml - 2ml - Solução Injetável - cod.BR0269958	UNIÃO	UN	100,0000	1,7480	174,80
10193	Dimenidrinato + Piridoxina (Cloridrato) (50+50)mg/ml - Solução Injetáv	UNIÃO	UN	100,0000	1,7900	179,00
	Dimenidrinato + Piridoxina (Cloridrato) (50+50)mg/ml - Solução Injetável - IM - 1ml DRAMIM- cod.BR0272334					
10243	Fluocinolona + Neomicina + Polimixina B + Lidocaina (0,275mg + 3,85mg	ELOFAR	UN	200,0000	2,5745	514,90
	Fluocinolona + Neomicina + Polimixina B + Lidocaina (0,275mg + 3,85mg + 11.000UI + 20mg)/ml - 5ml - Otológico - Gotas Elotin- cod.BR0270229					
16611	Piroxicam 20 mg- BR0274036	HYPERA	UN	4.995,0000	0,1800	899,10
	Piroxicam 20 mg- BR0274036					
10233	Tramadol (Cloridrato) 50mg/ml - 2ml (ampola) - cod.BR0292382	UNIÃO	UN	100,0000	1,2999	129,99

Certidão	Número	Validade
CND TRABALHISTA	300187702021	28/03/2022
Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At	ABFBB000FE222FA1	05/06/2022
Certidão Negativa Municipal	9.539.243	25/05/2022

DESPESA COM MATERIAL FARMACOLOGICO PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: . O (s) pagamento (s) será (ao) efetuado (s) entre os dias 10 (dez) a 30 (trinta) do mês subsequente ao da entrega do (s) produtos

Local de entrega: Rua Tiradentes, 1000 - Posto de Saúde

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Número	Emitido em	Requisição Nº	Empenho Nº
1988/2022	10/05/2022	292	706/2022

Licitação	Número
Tipo	48/2021
Pregão	

Contrato/Aditivo	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
Sequência Contrato							
1084 7/2021 - SIM-AM: 72021		27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022	

Credor	Matricula	CPF/CNPJ				
Fornecedor						
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	7198-6	81.706.251/0001-98				
Endereço		Bairro				
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA Nº 100, 0 - VL PAROLIM		CIDADE INDUSTRIAL				
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Curitiba/PR	80220-410	4131657900	Conta Corrente	001	3007-4	101260-6

Classificação da despesa	Saldo do empenho
06 SECRETARIA DE SAUDE	R\$ 483,79
06.002 Fundo Municipal da Saúde	
10.301.0007.2055 Manutenção da Farmácia Básica	Valor liquidado
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	R\$ 353,80
2370 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
	R\$ 129,99

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 353,80

Servidor que autorizou a liquidação

61061 - NELTON BRUM

Histórico

CND TRABALHISTA: 300187702021 VALIDADE: 28/03/2022

Certidão Negativa de Tributos Federais e Dívida At: ABFBB000FE222FA1 VALIDADE: 05/06/2022

Certidão Negativa Municipal : 9.539.243 VALIDADE: 25/05/2022

DESPESA COM MATERIAL FARMACOLOGICO PARA O CENTRO DE SAUDE. CONFORME NF EM ANEXO.

Forma de pagamento: . O (s) pagamento (s) será (ao) efetuado (s) entre os dias 10 (dez) a 30 (trinta) do mês subsequente ao da entrega do (s) produtos

Local de entrega: Rua Tiradentes, 1000 - Posto de Saude

APARECIDA CONCEICAO SANTANA RIBEIRO  
Secretaria de Finanças

REGINEIA DA SILVA  
Secretaria de Educação Cultura e Esporte

CLEBER DE CARVALHO PIERAZO  
Secretaria de Obras e Urbanismo e Transporte

ERONISES FERNANDES DA SILVA  
Secretaria de Saúde

DGESSICA CAROLINE NIEDERLE  
Secretaria de Administração



# Município de São José das Palmeiras - PR

CNPJ: 77819605000133 IE:  
Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 979 CEP: 85898000 Cidade: São José das Palmeiras  
Fone: 45 32591150 Fax: 45 32591150

## NOTA DE PAGAMENTO

Número	Data	Previsão N°	Liquidação N°	Empenho N°	Requisição N°
2228	18/05/2022	2236	1988/2022	706/2022	292

### Licitação

Tipo	Número
Pregão	48

### Contrato/Aditivo

Sequência	Contrato	Aditivo	Início da vigência	Fim da vigência	Fim da vig. atualizada	Início da execução	Fim da execução	Fim da exe. atualizada
1084	7		27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022	

### Credor

Forneecedor	Matrícula	CPF/CNPJ				
PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	7198-6	81.706.251/0001-98				
Endereço	Bairro					
R JOAO AMARAL DE ALMEIDA Nº 100, 0 - VL PAROLIM	CIDA DE INDUSTRIAL					
Cidade/UF	CEP	Fone	Tipo de conta bancária	Banco	Agência	Conta
Curitiba/PR	80220-410	4131657900	Conta Corrente	001	3007-4	101260-6

### Classificação da despesa

2370 06 SECRETARIA DE SAUDE  
06.002 Fundo Municipal da Saúde  
10.301.0007.2055 Manutenção da Farmácia Básica  
3.3.90.30.09.00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Valor  
R\$ 353,80

### Outras informações

### Retenções

Total de retenções  
R\$ 0,00

Valor líquido  
R\$ 353,80

### Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

### Recursos

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	PROMEFARMA	18/05/2022	R\$ 353,80

### Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Trezentos e Cinquenta e Três Reais e Oitenta Centavos, referente ao pagamento do empenho número 706/2022.

Assinatura: \_\_\_\_\_

São José das Palmeiras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

NELTON BRUM  
Prefeito Municipal

Recebemos de <b>PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		Página 1 de 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	NF-e No. 238943 Série 1

<b>EMITENTE</b> <b>PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITAL</b> 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		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 1-Saída 1 2-Entrada No. 238943 Série 1	 Chave de Acesso 4122.0581.7062.5100.0198.5500.1000.2389.4310.0314.5636 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 141220102340137
Inscrição Estadual: 101.76046-40	Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 81.706.251/0001-98

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS		77.819.605/0001-33	03/05/2022
Endereço R MARECHAL CASTELO BRANCO	979	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.898-000
Município SAO JOSE DAS PALMEIRAS	Fone/Fax (045) 2591-150	UF PR	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

<b>FATURA / DUPLICATA</b>									
238943-A 02/06/2022 353,80									


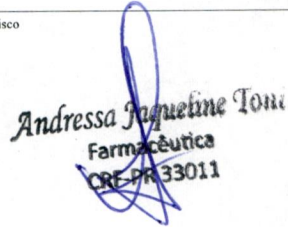
<b>DADOS DO PEDIDO</b>	<b>DADOS BANCÁRIOS</b>
Número 239220	Deposito Conta BANCO DO BRASIL Ag: 30074 C/C: 101260-6
Empenho: 4742/2022	
Vendedor: 5	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
Base de Cálculo do ICMS	353,80	Valor do ICMS	63,68	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00
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	111,27
						Valor Total da Nota	353,80

<b>TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
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	27363	Município CURITIBA		UF: PR	Inscrição Estadual 90753028-08		
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,000	Peso Líquido (Kg) 1,000	Cubagem Total	<Formato Padrão>

<b>ENDEREÇO DE ENTREGA</b>			
Endereço RUA TIRADENTES	1000	Bairro Distrito CENTRO	CEP 85.898-000
Município SAO JOSE DAS PALMEIRAS	UF: PR		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CSOSN	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Liquido	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI
8949	BROMOPRIDA (G) 10MG/2ML AMP 2ML U. QUIMICA (CX C/ 50AMP) Lote: 2208280 31/03/2025 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000142 Reg. MS: 1049713420039 Cod.EAN13: 7896006232667 Decr: 20 Trib. Aprox RS: 23,51 Federal e 31,46 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:6181973A-6564-43E8-8F02-1665E6A4549	30049045	5 00	5102	AMP	100	1,75000	1,74800	174,80	174,80	31,46	0,00	0
9133	DIMENIDRATO+PIRIDOXINA NAUSICALM B6 50+50MG AMP 1ML U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 2209981 31/03/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000329 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 Decr: 20 LNeg Trib. Aprox RS: 24,08 Federal e 32,22 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:5548DEDA-4012-46H0-A22F-BB20A1D16728	30045090	5 00	5102	AMP	100	1,79000	1,79000	179,00	179,00	32,22	0,00	0

<b>DADOS ADICIONAIS</b> Informações complementares PE 48-2021 - RQ 4742/2022 -    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  Fiscal de Contratos	Reservado ao Fisco  Andressa Jaqueline Toni Farmacêutica CRE-PR 33011
--	--

18/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:56:24  
257702577 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F S F M S S J PALMEIRAS

AGENCIA: 2577-1 CONTA: 16.507-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/05/2022

NR. DOCUMENTO 553.007.000.101.260

VALOR TOTAL 353,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PROMEFARMA MEDICAMENTOS

AGENCIA: 3007-4 CONTA: 101.260-6

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E7C.348.473.A47.E76

Transação efetuada com sucesso por: J4983787 NELTON BRUM.