

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

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

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

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

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

Outras informações

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 Injetável - IM - 1ml DRAMIM- cod.BR0272334	UNIÃO	UN	100,0000	1,7900	179,00
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
2482/2022

Emitted em
31/05/2022

Requisição Nº
292

Empenho Nº
706/2022

Licitação

Tipo
Pregão

Número
48/2021

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	7/2021 - 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

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\$ 129,99
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\$ 129,99
2370 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%)	Saldo à Liquidar
	R\$ 0,00

Outras informações

Retenções

Total de retenções
R\$ 0,00

Valor líquido
R\$ 129,99

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 Saúde

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°
2943	13/06/2022	2957	2482/2022	706/2022	292

Licitação	Número
Tipo	48
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		27/12/2021	27/12/2022		27/12/2021	27/12/2022	

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

Classificação da despesa	Valor
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	R\$ 129,99

Outras informações

Retenções	Total de retenções
	R\$ 0,00
	Valor líquido
	R\$ 129,99

Servidor que autorizou o pagamento

61011 - MARLOS ADRIEL DOS SANTOS

Recursos	Documento	Data	Valor
00303 - Saúde - Receitas Vinculadas (E.C. 29/00 - 15%) Conta bancária 4933 - Banco do Brasil S/A -	PROFARMA	13/06/2022	R\$ 129,99

Recibo

Recebi do Município de São José das Palmeiras, a importância de Cento e Vinte e Nove Reais e Noventa e Nove Centavos, referente ao pagamento do empenho número 706/2022.

Assinatura: _____

São José das Palmeiras, ____/____/____



NELTON BRUM
Prefeito Municipal

Recebemos de PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor	No. 243031
		Série 1

EMITENTE PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITAL 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. 243031 Série 1	 Chave de Acesso 4122.0581.7062.5100.0198.5500.1000.2430.3110.0319.4360 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 141220125216894	
Inscrição Estadual: 101.76046-40	Inscr. Estadual do subst. Tribut.:	CNPJ: 81.706.251/0001-98	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social MUNICIPIO DE SAO JOSE DAS PALMEIRAS		77.819.605/0001-33	30/05/2022
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

FATURA / DUPLICATA							
243031-A							
29/06/2022							
129,99							

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

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
		129,99		23,40		0,00		0,00		129,99	
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		40,88	
								Valor Total da Nota		129,99	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS			
Razão Social SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELLI - ME		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	
Endereço Rod. BR 116, 27363		Município CURITIBA	
Quantidade / Volumes 1		Espécie 27363	
Marca		Numeração	
		Peso Bruto (Kg) 1,000	
		Peso Líquido (Kg) 1,000	
		Cubagem Total <Formato Padrão>	

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço RUA TIRADENTES 1000		Bairro Distrito CENTRO	
Município SAO JOSE DAS PALMEIRAS		UF PR	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario Bruto	Vlr. Unitario Líquido	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPi	ICMS
12258	TRAMADOL, CLORIDRATO (G) 100MG/2ML AMP 2ML A2 U. QUIMICA (CX C/ 50 AMP) Lote: 2205185 29/02/2024 Fabr.: Cod.Fabr.: 1000226 Reg. MS: 1049713130049 Cod.EAN13: 7896006245520 Decr: 20 LPos Trib. Aprox RS: 17,48 Federal e 23,40 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nr 13/12, Número da FCI:ADF6FD8C-1DC1-4D1A-89AE-82C68FA5CD03	30049039	5 00	5102	AMP	100	1,30000	1,29990	129,99	129,99	23,40	0,00	0 18,00

Isabela Gubelins
Fiscal de Contratos

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco	
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		Andressa Aquilino Toni Farmacêutica 31/01/22	

13/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:07:15
257702577 SEGUNDA VIA 0004

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 13/06/2022

NR. DOCUMENTO 553.007.000.101.260

VALOR TOTAL 129,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PROMEFARMA MEDICAMENTOS

AGENCIA: 3007-4 CONTA: 101.260-6

NR. DOCUMENTO 552.577.000.016.507

=====

NR.AUTENTICACAO B.A91.21D.B2D.475.F67