



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 12828 / 2017 Ordinário Data: 16/11/2017 Página 1 / 1

Credor: 46214 PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Endereço: , - - C.E.P. - Maringá -

C.N.P.J.: 02.816.696/0001-54

Insc. Est.: ISENT0

Banco:1 - BANCO DO BRASIL S.A. Ag.:30-2 Conta:11060-4

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Tipo de Licitação: Pregão
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Nº Licitação.....: 121/2017
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Nº NAD.....: 13040
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO	Nº Convênio:/
Reduzido: 407	
F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303	
Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO	

Dotação Inicial 970.000,00	Saldo Anterior 237.127,18	Valor 4.180,00	Saldo Atual 232.947,18
-------------------------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200	SERI	Enoxaparina sódica 40 mg/04 mL Seringa préenchida com sistema de segurançaUso SC	20,90	4.180,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	4.180,00
------------------	------------------	------	---------------------	----------

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

Credor: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP
C.N.P.J.: 02.816.696/0001-54

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 - POA - PR
pontamed@pontamed.com.br Fone: (42) 2101-5151 Fax: (42) 2101-5168

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 / Entrada: 2 1

Nº 102413

SÉRIE: 1

Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA AD TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

901.80579-29

INSCR. ESTADUAL DO S. T.

ISENTO

CNPJ

02.816.696/0001-54

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - P/ CONSULTA NO SITE: <http://www.nfe.fazenda.gov.br>
41171102816696000154550010001024131001024131

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO:

141170194266866

CÓDIGO DO CLIENTE:

845

DESTINATÁRIO / REMENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

845 PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ/CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

27/11/2017

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86990-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/11/2017

MUNICÍPIO

MARIALVA

FONE/FAX

(44)3232-8383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

13:53

FATURAS

PAGAMENTO A PRAZO

102413-1 27/12/2017 4.180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS 4.180,00	VALOR DO ICMS 752,40	BASE CÁLC. ICMS S. T. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO ICMS S. T. 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 4.180,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.180,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS S.A	FRETE 0 - Por conta do remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 80.227.796/0001-59
ENDEREÇO AVENIDA ANITA GARIBALDI	MUNICÍPIO PONTA GROSSA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 20104360-39	QUANTIDADE 02	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kilos) 2	PESO LÍQUIDO (Kilos) 2		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS:

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	MARCA	LOTE	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD.	VLR UNIT.	TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
4702#	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV/SC NR32	EUROFARMA	528315A	30049099	500	5102	SER	200	20,9000	4.180,00	4.180,00	752,40	0,00	18	

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

FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES.

AQUISIÇÃO - de acordo com.

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

Nº 121 DE 31/10/2017

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED. LICIT: 18844
ESPELHO: 127822
EMP Nº: 12829/17/TOTAL
PP 121/17 Contrato: 340/17
*** DADOS
PARA DEPOSITO ***
- BANCO DO BRASIL AG 0030-2 CC 11060-4
- CAIXA ECON.FEDERAL AG 3204/003 CC 00507-5

*** LOCAL DE ENTREGA ***
PRONTO ATENDIMENTO
ENDEREÇO: AV CRISTOVAO COLOMBO, 1624
BAIRRO: -
CIDADE: MARIALVA - PR
CEP: 86990-000
CONTATO: - FONE:

RESERVADO AO FISCO

12828

JR BODIN
COLETOR

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/11/2017 13:53

Desenvolvido por: E-Tech Sistemas

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e 102413

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Silvana A. Tateyama
FARMACÊUTICA - BIOQUÍMICA
CRF-PR 18020

SÉRIE: 1

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2017

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 09/11/2017

13216/2017

Página 1 / 1

Fornecedor: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

CNPJ: 02.816.696/0001-54

Insc. Estadual: ISENT0

Endereço: ,

Bairro: Cidade: -

Telefone: 3232

CEP:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	121 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	340 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	31/10/2018
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	01/11/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	31/10/2017
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	2017340
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CORRENTE	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido:	407
		Convênio Nº.:	/

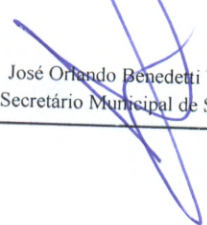
JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 5 Dias

LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra

FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	87437	Enoxaparina sódica 40 mg/0.4 mL. Seringa pré-enchida com sistema de segurança. Uso SC.	EUROFARMA	SERING	200,00	20,9000	4.180,00
Total:							4.180,00

Empenho 12829.
Silvana Akemi Tateyama
Responsável pela Elaboração
José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 261/2017

Data : 11/12/2017

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 4.180,00

NºAutenticação: 7826C8E5B4115E11