



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: 4555 / 2019 Ordinário Data: 20/05/2019 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

Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 399

F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públ 31494

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2018

Nº NAD.....: 4634

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

200.000,00

Saldo Anterior

30.808,09

Valor

192,00

Saldo Atual

30.616,09

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	200,00	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML (AMPOLA COM 2ML) OU 20MG/ML (AMPOLA COM 1ML)	0,96	192,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

192,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO

ORDEN 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

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

**PREFEITURA DE MARIALVA****Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45**

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

NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO**Nº do Empenho: 4555 / 2019 Ordinário****Nº da Anulação: 1****Data: 31/05/2019****Credor: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP****Endereço: , - - C.E.P. - Maringá -****C.N.P.J.: 02.816.696/0001-54****Insc. Est.: ISENT0****Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE****Unidade: 07.002.****Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050 PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA****Elemento Desp.: 3.3.90.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO****F. de Recurso: 31494****BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de :****Processo.....: 0/2.019,00****Tipo de Licitação: Pregão****Nº Licitação.....: 96/2.018,00**

Dotação Inicial 200.000,00	Saldo Anterior da Dotação 20.235,94	Valor Anulação do Empenho 1,92	Saldo Atual da Dotação 20.237,86
Valor do Empenhado 192,00	Saldo Anterior do Empenho 1,92	Valor Anulação do Empenho 1,92	Saldo Atual do Empenho 0,00

Motivo: ESTORNO PARCIAL

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

**PREFEITURA DE MARIALVA**

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

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

NOTA DE LIQUIDACÃO DE EMPENHO

Nº do Empenho: 4555 / 2019 Ordinário N° da Liquidação: 1 / 2019 Data: 31/05/2019

Credor: 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Endereço: , - - C.E.P. - Maringá -

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

Insc. Est.: ISENT0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07002 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.301.0008.2.050. PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA
Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO
F. de Recurso: 31494 BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de

Processo.....: 0/2.019,00

Tipo de Licitação: Pregão

Nº Licitação.....: 96/2.018,00

Valor do Empenhado
192,00**Saldo Anterior do Empenho**
192,00**Valor Liquidado**
190,08**Saldo Atual do Empenho**
1,92**Motivo:** Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO
100030	198,00	AMPOLA	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML (AMPOLA C	0,96
Documentos Fiscais:				
		Nº Documento	Valor	Série
NOTA FISCAL ELETRÔNICA		130446	190,08	D-1
				Data
				28/05/2019

Valor Liquidado a Pagar :**190,08**

Nº Nota Fiscal

Data da Entrada no Almoxarifado

31/05/2019

Data do Empenho

20/05/2019

Liquidado por

Observação

Paulo César Mori

**PREFEITURA DE MARIALVA**

CNPJ: 76282680000145

Paraná

Exercício: 2019

EMPENHO: 4555

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

5005 / 20 9

Espécie: Ordinário

Data de Emissão: 09/05/2019

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. 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	96 / 2018
Sub Função: 301	Atenção Básica	Nº Contrato:	2 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termínio:	18/01/2020
Projeto/Atividade: 2050	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA	Data	19/01/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.0	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	18/01/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	20192
SubDesdobrament 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 31494	BB/C.C. 624016-4 - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não Reduzid 399 Convênio /		

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 10 Dias

LOCAL DE ENTREGA: Local av. Cristóvão Colombo, 1624-

Farmácia do Almoarifado- Horário: 08:00 às 12:00.

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

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100030	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML (AMPOLA COM 2ML) OU 20MG/ML (AMPOLA COM IML)	TEUTO	AMPOLA	200,00	0,9600	192,00
Total:							192,00

Talita
P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

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

Talita Perez Cantuaria Chierito
Responsável pela Elaboração

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 CEP: 84045-320 PONTA GROSSA/PR
Fone: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 130446

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4119 0502 8166 9600 0154 5500 1000 1304 4614 1833 4266

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141190093744066 - 28/05/2019 16:45:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

CNPJ / CPF

76.282.680/0001-45

DATA DE EMISSÃO

28/05/2019

ENDEREÇO

RUA SANTA EFIGENIA, 680

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86.990-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Marialva

FONE / FAX

4432328383

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 27/06/2019 Valor: 190,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

190,08

VALOR DO ICMS

34,21

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

190,08

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

190,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

80.227.796/0001-59

ENDEREÇO

AVENIDA ANITA GARIBALDI 861 - SAO JOSE 84015-050

MUNICÍPIO

Ponta Grossa

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2010436039

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,00 Kg

PESO LÍQUIDO

1,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101964	ESCOLPOLAMINA 20MG/ML 1ML (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: TEUTO Lote 9780024 Qtd: 198,00 Venc: 01/05/2020	3004.90.99	5.00	5102	AMP	198,00	0,9600	190,08	190,08	34,21	0,00	18,00	0,00

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

COMPRA:
6633
29/05/19

Talita
Talita P. C. Chierrito
Farmacêutica
CRF: 31704

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tipo de Contrato: CONTRATO FORNECIMENTO - 02/19 Tipo de Licitação: 4 - 1768 Empenho
- 4555/19 Número do pedido: 16170 *** LOCAL DE ENTREGA *** FARMACIA MUNICIPAL DE
MARIALVA - RUA FORMOSA, 522, CENTRO Marialva / PR CEP: 86990-000

RESERVADO AO FISCO

AQUISIÇÃO - de acordo com:

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

Nº 96118 DE 1/1

***** DADOS BANCÁRIOS *****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - OP 003 - CC 00507-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 14,21

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

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 130446
SÉRIE: 1

Marialva, 29 de maio de 2019

Assunto:

Carta de correção empenho 4555 empresa Pontamed farmacêutica.

De acordo com a solicitação de despesa (5005) vinculada ao empenho 4555 foram pedidos 200 ampolas de butilbrometo de escopolamina 20mg/ml ampola com 1ml. Mas de acordo com a embalagem da fabricante Teuto de 6 ampolas por caixa, foram entregues 33 caixas com 6 ampolas totalizando 198 ampolas.

Assim efetuar o pagamento da nota fiscal (130446) R\$ 190,08 e encerrar o empenho.

Empenho: $200 \times R\$ 0,96 = 192,00$

Nota Fiscal: $198 \times R\$ 0,96 = 190,08$

Talita
Talita P. C. Chierito
Farmacêutica
CRF: 31704

Talita P. C. Chierito

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



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 1267-7

Conta : 624016- BB/C.C. 624016-4 - - Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Lote nº: 133/2019

Data : 10/06/2019

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 190,08

Nº Autenticação: C5B3DDB4403364FC