



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: 1020 / 2019 Ordinário Data: 31/01/2019 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: 10.302.0008.2.052. ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Elemento Desp.: 3.3.9.0.30.00.00. MATERIAL DE CONSUMO

Reduzido: 439

F. de Recurso: 1303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303

Desdobramento: 09 00 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Tipo de Licitação:

Pregão

Nº Licitação.....: 96/2018

Nº NAD.....: 1036

Nº Convênio:/

Dotação Inicial

1.800.000,00

Saldo Anterior

1.735.303,76

Valor

780,00

Saldo Atual

1.734.523,76

HISTÓRICO: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - FARMÁCIA MUNICIPAL

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	600,00	BISN	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G. POMADA DERMATOLÓGICA COM 10G.	1,30	780,00

Local de Entrega

Total Retenções:

0,00

Total Liq. Empenho:

780,00

Empenhado por:

Paulo César Mori

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

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

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

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

Banco

Nº da Conta

Nº do Cheque

**PREFEITURA DE MARIALVA****CNPJ:** 76282680000145**Paraná****Exercício:** 2019**SOLICITAÇÃO DE DESPESA****810 / 2019****Espécie:** Ordinário**Data de Emissão:** 28/01/2019**Página** 1 / 1**Fornecedor:** 46214 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP**CNPJ:** 02.816.696/0001-54**Insc. Estadual:** ISENT0**Endereço:** .**Bairro:** Cidade: -**CEP:****Telefone:** 3232

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Pregão
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	96 / 2018
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	2 / 2019
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termo:	18/01/2020
Projeto/Atividade: 2052	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Data Publicação:	19/01/2019
Nat. da Despesa: 3.3.90.30.	MATERIAL DE CONSUMO	Homologação:	18/01/2019
Desdobramento: 09	MATERIAL FARMACOLÓGICO	ID Contrato:	20192
SubDesdobramento: 00		Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCÍCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não	Reduzido: 439	Convênio Nº: /

JUSTIFICATIVA: Aquisição de medicamentos destinados à Secretaria Municipal de Saúde - FARMÁCIA MUNICIPAL**PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA:** 10 Dias**LOCAL DE ENTREGA:** FARMÁCIA MUNICIPAL**FORMA DE PAGAMENTO:** no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	100165	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G. POMADA DERMATOLÓGICA COM 10G.	SOBRAL	BISNAG	600,00	1,3000	780,00
Total:							780,00

Silvia Sayuri Matsumoto
Gerente de Assistência Farmacêutica

Silvia Sayuri Matsumoto
Responsável pela Elaboração

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

Claudio Virgentin
Secretário Municipal de Administração

PONTAMED
farmacêutica

PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA
RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS CEP: 84045-320 PONTA GROSSA - PR

Telefone: (41) 3101-1111 Fax: (41) 3101-5150

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

18/02/2019

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: 20/03/2019 Valor: 780,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

780,00

VALOR DO ICMS

140,40

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

780,00

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

780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANT

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

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,00 Kg

PESO LÍQUIDO

10,00 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
102958	NEOMICINA + BACITRACINA 10G NOME COMERCIAL: NEOCETHEO - FABRICANTE: SOBRAL Lote 181307 Qide: 600,00 Venc: 31/12/2020	3004 20 99	0,00	5102	TUB	600,00	1,3000	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO 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
- 1020/19 Numero do pedido: 11593 *** LOCAL DE ENTREGA *** FARMACIA MUNICIPAL DE
MARIALVA - RUA FORMOSA, 522, CENTRO Marialva / PR CEP: 86990-000

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

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 140,40

RESERVADO PARA

ACQUIÇÃO - de acordo com:

☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☒ PREG. C. 02
☐ DISPENSA
☐ INEXIGIBILIDADE

Nº 96 DE 18/01/19

Day.

***** DADOS BANCÁRIOS *****

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

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

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 125148

SÉRIE 1



Autenticação de Pagamento

Conta Debitada: PREFEITURA DE MARIALVA

Agência: : 22780

Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios

Lote nº: 63/2019

Data : 13/03/2019

Conta Creditada PONTAMED FARMACEUTICA LTDA - EPP

Banco: 1 BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 30-2

Conta: 11060-4

Valor Pago: 780,00

Nº Autenticação: FBCDC8AC91664864